

PREFERÊNCIAS MUSICAIS DOS(AS) ALUNOS(AS)

NOME: _____ TURMA: _____

PERGUNTA PARA PERTENCIMENTO À AMOSTRA:

VOCÊ JÁ RESPONDEU ESSE QUESTIONÁRIO?

(A) NÃO

(B) SIM. (**SE SIM, AGRADECER E ENCERRAR**)

1) **SEXO:** (A) FEMININO (B) MASCULINO

2) **VOCÊ GOSTA DE MÚSICA?**

(A) SIM

(B) NÃO

3) **QUAL SEU ESTILO MUSICAL PREFERIDO? (MARCAR APENAS UMA OPÇÃO)**

(A) FUNK

(B) ROCK

(C) SERTANEJO

(D) PAGODE

(E) POP

(F) AXÉ

(G) GOSPEL/RELIGIOSA

(H) HIP HOP

(I) RAP

(J) OUTROS. QUAL? _____

4) **O QUE VOCÊ MAIS GOSTA NA MÚSICA QUE OUVES?**

(A) LETRA

(B) RITMO

(C) LETRA E RITMO

Agradece e Encerra!