

PESQUISA DE OPINIÃO

TEMA: PREFERÊNCIA DE FILME

1 – Nome do entrevistado:

2- Sexo: (a) menino (b) menina

3 – Quantos anos você tem? _____ anos

(a) 9 a 10 anos (b) 11 a 12 anos

(c) 13 a 14 anos (d) 15 a 16 anos

(e) Acima de 17 anos

4 – Qual ano que está estudando? (a) 4ª ano (b) 5º ano (c) 6º ano

5 – Que tipo de filme você gosta **MAIS** de assistir?

(a) Comédia (b) Ação (c) Terror

(d) Romance (e) Suspense (f) Aventura

(g) Desenhos

6_ Qual é o nome do seu filme favorito?

7 – Qual seu ator ou atriz preferido?

.....

8 – Quantos filmes de sua preferência você já assistiu?

(a) De 1 à 3 filmes (b) De 4 à 6 filmes

(c) De 7 à 10 filmes (d) Mais de 10 filmes

9– Você gosta de filme brasileiro? Se sua resposta for sim, qual é o nome do filme que mais gostou?

(a) Sim. Qual?

(b) Não.

Agradece e encerra!