

Formulario de testeo abreviado

versión 1.0, © Ludo 2020, www.asociacionludo.com

Email (si quieres conocer futuras novedades): _____

	Sí	Algo / Quizás	No
¿Habías jugado antes a este juego?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
¿Es del tipo de juego al que te gusta jugar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Has jugado juegos parecidos?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si es así, ¿a cuáles? _____			
¿Fue divertido jugar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Jugarías otra vez?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se lo recomendarías a tus amigos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Compraría este juego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si es así, ¿cuanto pagarías por él? _____			

	Sí	Algo / Quizás	No
¿Fue fácil aprender a jugar?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si no lo fue, ¿qué reglas te costaron? _____			
¿La temática está bien integrada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La duración del juego es la apropiada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El fin de juego fue precipitado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Te gustaron las imágenes y el diseño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál fue tu parte favorita? _____			
¿Qué parte te gustó menos? _____			

¿Tienes otros comentarios? _____



(Continúa al dorso si hace falta)

Formulario de testeo abreviado

versión 1.0, © Ludo 2020, www.asociacionludo.com

Email (si quieres conocer futuras novedades): _____

	Sí	Algo / Quizás	No
¿Habías jugado antes a este juego?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
¿Es del tipo de juego al que te gusta jugar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Has jugado juegos parecidos?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si es así, ¿a cuáles? _____			
¿Fue divertido jugar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Jugarías otra vez?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se lo recomendarías a tus amigos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Compraría este juego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si es así, ¿cuanto pagarías por él? _____			

	Sí	Algo / Quizás	No
¿Fue fácil aprender a jugar?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si no lo fue, ¿qué reglas te costaron? _____			
¿La temática está bien integrada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La duración del juego es la apropiada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El fin de juego fue precipitado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Te gustaron las imágenes y el diseño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál fue tu parte favorita? _____			
¿Qué parte te gustó menos? _____			

¿Tienes otros comentarios? _____



(Continúa al dorso si hace falta)

Formulario de testeo abreviado

versión 1.0, © Ludo 2020, www.asociacionludo.com

Email (si quieres conocer futuras novedades): _____

	Sí	Algo / Quizás	No
¿Habías jugado antes a este juego?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
¿Es del tipo de juego al que te gusta jugar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Has jugado juegos parecidos?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si es así, ¿a cuáles? _____			
¿Fue divertido jugar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Jugarías otra vez?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se lo recomendarías a tus amigos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Compraría este juego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si es así, ¿cuanto pagarías por él? _____			

	Sí	Algo / Quizás	No
¿Fue fácil aprender a jugar?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si no lo fue, ¿qué reglas te costaron? _____			
¿La temática está bien integrada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La duración del juego es la apropiada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El fin de juego fue precipitado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Te gustaron las imágenes y el diseño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál fue tu parte favorita? _____			
¿Qué parte te gustó menos? _____			

¿Tienes otros comentarios? _____



(Continúa al dorso si hace falta)