**Proyecto de evaluación de EBT de Wisconsin en los mercados de productores agrícolas—Encuesta a los vendedores**

**Texto para introducir la encuesta a los vendedores**

¡Buenos días o buenas tardes! Me llamo [SU NOMBRE] y trabajo o soy voluntario(a) en [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O AGENCIA LOCAL]. Nos interesa saber más acerca de las experiencias de vendedores con el [NOMBRE DEL PROGRAMA LOCAL EBT]. Se está recopilando esta información de vendedores de mercados de productores agrícolas como usted a través de todo el estado de Wisconsin. Tenemos la esperanza de que la información que obtengamos de estas encuestas nos ayude a mejorar la operación de programas como [NOMBRE DEL PROGRAMA EBT LOCAL].

¿Tiene unos pocos minutos para decirnos más acerca de sus experiencias con el [nombre del programa local EBT]? Le leeré la encuesta y usted puede continuar atendiendo a los clientes mientras hablamos.

→ Si no es así, gracias por su tiempo. Que pase un buen día.

→ Si es así, muchas gracias. Esta encuesta solamente tomará unos pocos minutos de su tiempo. Deseamos hacerle saber que su participación en esta encuesta es completamente voluntaria y que usted puede decidir no contestar cualquier pregunta. Sus respuestas a la encuesta serán anónimas y se mantendrán confidenciales.

**Encuesta a los vendedores de los mercados de productores agrícolas**

1. **Por favor indique su nivel de acuerdo con las siguientes declaraciones (De totalmente de acuerdo a en total descuerdo)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Totalmente de acuerdo | De acuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | En desacuerdo | En total desacuerdo |
| El programa [*EBT*] fue un éxito en este mercado |  |  |  |  |  |
| El programa [*EBT*] me beneficia financieramente (como vendedor)  |  |  |  |  |  |
| El programa [*EBT*] beneficia financieramente al mercado |  |  |  |  |  |
| El programa [*EBT*] es valioso para los consumidores |  |  |  |  |  |
| El programa [*EBT*] es valioso para la comunidad |  |  |  |  |  |
| El programa [*EBT*] trae nuevos consumidores al mercado |  |  |  |  |  |

1. **¿Cómo evaluaría su experiencia general con el programa [*EBT*] en su mercado de productores agrícolas?**

 Muy positiva

 Positiva

 Negativa

 Muy negativa

1. **¿Comprendió los reglamentos para aceptar [*EBT*] en el mercado de productores agrícolas?**

 Sí

 No – Por favor explique:

1. **¿De qué maneras ha sido exitoso para usted el programa [*EBT*]?**
2. **¿De qué maneras ha sido un desafío para usted el programa [*EBT*]?**
3. **¿Cómo se podría mejorar el proceso de aceptar [*EBT*]?**
4. **¿Estará usted en favor de continuar aceptando [*EBT*] en el futuro?**

 Sí

 No

* Si no es así, por favor explique

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 No lo he decidido

1. **[*Pregunta* o*pcional*]**

**Si el mercado no pudiera financiar el programa *[EBT]* de otra manera, ¿estaría usted dispuesto(a) a pagar una tarifa de vendedor adicional para participar en el programa [*EBT*]?**

 Sí

* Si es así, ¿cuánto? ­­­­­­­­­­­­­­­ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 No

 No lo he decidido

***Por favor responda a la siguiente pregunta solamente si su mercado tiene un programa de incentivos.***

1. **¿De qué maneras afectó [*Nombre del programa de incentivos*] su experiencia de participación en el mercado durante la última temporada (por ejemplo, ventas, número de consumidores, productos vendidos)?**
2. **Comentarios generales**