

Cuestionario de Belleza

Con el objetivo de definir cuál es el perfil de las asistentes, entrégales el cuestionario para que respondan a las distintas preguntas sobre tu tipo de piel, edad y hábitos de cuidado personal. Esto nos ayudará a ofrecerles el tratamiento que mejor convenga.



Cuestionario de Belleza

Nombre:

Teléfono:

E-mail:

CUESTIONARIO DE BELLEZA

1. ¿Cuánto agua bebes al día?

½ litro 1 litro- 1 ½ litro Más de 1 ½ litro

2. ¿Cómo es tu piel?

Muy seca Seca Normal Mixta Grasa

3. En que franja de edad te encuentras?

30-35 35-40 40-45 Más de 45

4. ¿Presenta tu rostro alguna de estas características?

Arrugas Pérdida de firmeza Pérdida de densidad Pérdida de vitalidad Manchas pigmentarias

5. ¿Qué tipo de rutina sigues a la hora de cuidar tu piel a diario?

Una hidratante Una hidratante y me desmaquillo todas las noches Un tratamiento completo