



CONFORTO SENSORIAL OU “TOQUE”

Universidade do Minho

Descreva todas as sensações que lhe venham à ideia quando toca estes materiais.

Nº DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DA SENSAÇÃO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

NOME (facultativo): _____

PROFISSÃO: _____

IDADE: _____ SEXO: F _____ / M _____ DATA _____ / _____ / _____

Muito obrigada pela sua colaboração

Nº _____

Nº _____

Classifique as amostras em termos de semelhança.

Iguais

Mt Parecidos

Parecidos

Diferentes

Completamente Diferentes

Nº _____

Nº _____

Classifique as amostras em termos de semelhança.

Iguais

Mt Parecidos

Parecidos

Diferentes

Completamente Diferentes

Nº _____

Nº _____

Classifique as amostras em termos de semelhança.

Iguais

Mt Parecidos

Parecidos

Diferentes

Completamente Diferentes

Nº _____

Nº _____

Classifique as amostras em termos de semelhança.

Iguais

Mt Parecidos

Parecidos

Diferentes

Completamente Diferentes

Nº _____

Nº _____

Classifique as amostras em termos de semelhança.

Iguais

Mt Parecidos

Parecidos

Diferentes

Completamente Diferentes

Muito obrigada pela sua colaboração