

## **ANEXOS**

ENCUESTA PARA CONOCER INTENCIÓN DE COMPRA, EL MERCADO  
OBJETIVO Y LA COMPETENCIA PARA CREAR UNA ESCUELA DE FORMACIÓN  
DEPORTIVA EN FÚTBOL, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

(Aplicada a niños y adolescentes).

Ficha técnica:

*Población objetivo: Niños y adolescentes residentes en el municipio de Soacha.*

*Sexo: hombre y mujeres*

*Edades: entre 6 y 19 años.*

*Formato de recolección de información: Cuestionario de preguntas abiertas y cerradas.*

*Numero preguntas: 11.*

*Fecha de recolección: 29 de enero de 2011*

*Técnica de recolección de datos: entrevista personal cara, (parque central, centro comercial Unisur y Centro comercial Mercurio).*

*Tipo de muestreo: Aleatorio estratificado.*

*Tamaño de la Muestra: 50.*

*Nivel de confianza 95%.*

*Margen de error 5%.*

## Preguntas

1. ¿Su edad está entre?

a. 4 y 6 años.

b. 7 y 10 años.

c. 11 y 15 años.

d. 15 y 18 años.

2. ¿Está usted actualmente estudiando?

SI\_\_\_ NO\_\_\_

3. ¿En qué horario lo hace?

a. En la mañana.

b. En la tarde.

c. En la noche.

d. Todo el día jornada continúa.

4. ¿Sus ratos libres usted los dedica a?

a. Ver TV.

b. A video juegos.

c. Estar con los amigos.

d. Practicar algún deporte.

5. ¿Cuál de los siguientes deportes le gusta como práctica o afición?

- a. Basquetbol.
- b. Tenis.
- c. Fútbol.
- d. Voleibol.
- e. Beisbol.
- f. Atletismo
- g. Ciclismo.
- h. Otro\_\_\_ cuál

6. ¿Le gustaría inscribirse en una escuela de fútbol?

SI----- NO-----

7. ¿Cree usted que sus padres estarían de acuerdo que usted ingrese a una escuela de fútbol?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

8. ¿Si usted y sus padres estuvieran de acuerdo en ingresar a una escuela de fútbol, le gustaría que fuera en los siguientes horarios?

- A. Dos horas diarias de lunes a viernes.
- b. Cuatro horas entre sábado y domingo.
- C. Una hora diaria de lunes a viernes.

9. ¿Ha estado matriculado antes o actualmente en alguna escuela de fútbol?

SI\_\_\_ NO\_\_\_

10. ¿Le gustaría seguir el fútbol como una opción de vida? SI\_\_\_ NO\_\_\_

11. ¿Conoce alguna escuela de fútbol en el Municipio de Soacha o fuera del municipio?

SI\_\_\_ NO\_\_\_

ENCUESTA PARA CONOCER INTENCIÓN DE COMPRA, EL MERCADO  
OBJETIVO Y LA COMPETENCIA PARA CREAR UNA ESCUELA DE FORMACIÓN  
DEPORTIVA EN FÚTBOL, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA”.

(Aplicada a padres de familia)

Ficha técnica:

*Población objetivo: Padres y madres de familia del municipio de Soacha.*

*Sexo: Hombre y mujeres.*

*Edades: entre 18 y 60 años.*

*Formato de recolección de información: Cuestionario de preguntas abiertas y cerradas*

*Numero preguntas: 14*

*Fecha de recolección: 29 de enero de 2011.*

*Técnica de recolección de datos: entrevista personal cara, (parque central, centro*

*Comercial Unisur y Centro comercial Mercurio).*

*Tipo de muestreo: Aleatorio estratificado*

*Tamaño de la Muestra: 50*

*Nivel de confianza 95%*

*Margen de error 5%*

## Preguntas

1. ¿Tiene usted hijos en edades entre 6 y 19 años?

SI----NO-----

2. ¿A que dedican el tiempo libre sus hijos?

- a. a pasar el tiempo con los amigos en la calle.
- b. a practicar algún deporte.
- c. a ver TV.
- d. a jugar video juegos.
- e. a escuchar música.

3. ¿Sus hijos están en el colegio actualmente?

SI\_\_\_\_, NO\_\_\_\_\_

4. ¿Cuando sus hijos no están estudiando están con?

- a. La madre.
- b. El padre.
- c. Algún familiar cercano.
- d. Solos.

.5. ¿Sus hijos estudian en una institución de tipo?

- a. Público

b. Privado

6. ¿A qué estrato socioeconómico pertenece su hogar?

a. 0

b. 1

c. 2

7. ¿Considera usted que a sus hijos les gusta la práctica del Fútbol?

SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

8. ¿Le gustaría que sus hijos practicaran el fútbol a través de una escuela de formación deportiva?

9. ¿Conoce o ha escuchado nombrar alguna escuela de formación deportiva en la que se practica el fútbol en Soacha?

SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

10. ¿Ha matriculado o tiene matriculados a sus hijos en una escuela de formación deportiva?

SI\_\_\_, NO\_\_\_\_\_

11. ¿Su hijo (a), alguna vez la han pedido que los matricule en una escuela de fútbol?

SI\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

12. ¿Si hubiera una escuela que hoy le ofreciera el servicio de formación de deportiva en fútbol para sus hijos entre 4 y 18 años usted?

- a. Lo Matricularía
- b. No le interesa el servicio
- c. Lo consultaría con el interesado antes de tomar la decisión.

13. ¿Cuál de los siguientes aspectos considera que es el más importante a la hora de tomar la decisión de matricular a su hijo en una escuela de fútbol?

- a. El precio.
- b. La disponibilidad de tiempo.
- c. La cercanía al lugar donde habita.
- d. La calidad del servicio que le ofrezcan.

14. ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar usted mensualmente porque su hijo estuviera en una escuela de formación deportiva?

- a. De 10 mil a 20 mil pesos.
- b. De 20 mil a 30 mil pesos.
- c. De 30 mil a 50 mil pesos.
- d. De 50 mil a 70 mil pesos.
- e. De 70 mil a 100 mil pesos.
- f. Más de 100 mil pesos.

LICENCIA DE USO – AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES

Actuando en nombre propio identificado (s) de la siguiente forma:

Nombre Completo ANGÉLICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: 53.907.133

Nombre Completo IRMA LILIANA ARIAS SEGURA

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: 52.206.898

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: \_\_\_\_\_

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: \_\_\_\_\_

El (Los) suscrito(s) en calidad de autor (es) del trabajo de tesis, monografía o trabajo de grado, documento de investigación, denominado:

FUNDACIÓN CULTURA Y DEPORTE PARA LA NIÑEZ

Dejo (dejamos) constancia que la obra contiene información confidencial, secreta o similar: SI  NO   
(Si marqué (marcamos) SI, en un documento adjunto explicaremos tal condición, para que la Universidad EAN mantenga restricción de acceso sobre la obra).

Por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) a la Universidad EAN, a los usuarios de la Biblioteca de la Universidad EAN y a los usuarios de bases de datos y sitios webs con los cuales la Institución tenga convenio, a ejercer las siguientes atribuciones sobre la obra anteriormente mencionada:

- A. Conservación de los ejemplares en la Biblioteca de la Universidad EAN.
- B. Comunicación pública de la obra por cualquier medio, incluyendo Internet
- C. Reproducción bajo cualquier formato que se conozca actualmente o que se conozca en el futuro
- D. Que los ejemplares sean consultados en medio electrónico
- E. Inclusión en bases de datos o redes o sitios web con los cuales la Universidad EAN tenga convenio con las mismas facultades y limitaciones que se expresan en este documento
- F. Distribución y consulta de la obra a las entidades con las cuales la Universidad EAN tenga convenio

Con el debido respeto de los derechos patrimoniales y morales de la obra, la presente licencia se otorga a título gratuito, de conformidad con la normatividad vigente en la materia y teniendo en cuenta que la Universidad EAN busca difundir y promover la formación académica, la enseñanza y el espíritu investigativo y emprendedor.

Manifiesto (manifestamos) que la obra objeto de la presente autorización es original, el (los) suscritos es (son) el (los) autor (es) exclusivo (s), fue producto de mi (nuestro) ingenio y esfuerzo personal y la realizó (zamos) sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es de exclusiva autoría y tengo (tenemos) la titularidad sobre la misma. En vista de lo expuesto, asumo (asumimos) la total responsabilidad sobre la elaboración, presentación y contenidos de la obra, eximiendo de cualquier responsabilidad a la Universidad EAN por estos aspectos.

En constancia suscribimos el presente documento en la ciudad de Bogotá D.C.,

NOMBRE COMPLETO: <u>ANGÉLICA M<sup>RS</sup> MURILLO R.</u>	NOMBRE COMPLETO: <u>IRMA LILIANA ARIAS SEGURA</u>
FIRMA: <u>[Firma]</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>53.907.433</u>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>52.206.898</u>
FACULTAD: <u>ESTUDIOS EN AMBIENTES VIRTUALES</u>	FACULTAD: <u>ESTUDIOS EN AMBIENTES VIRTUALES</u>
PROGRAMA ACADÉMICO: <u>ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS.</u>	PROGRAMA ACADÉMICO: <u>ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS.</u>

NOMBRE COMPLETO: _____	NOMBRE COMPLETO: _____
FIRMA: _____	FIRMA: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
FACULTAD: _____	FACULTAD: _____
PROGRAMA ACADÉMICO: _____	PROGRAMA ACADÉMICO: _____

Fecha de firma: 30 de Julio de 2013.