

## **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.