

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA CORRER POR MADRID

Conocer su opinión es vital para mejorar. Por ese motivo hemos confeccionado una encuesta, en la que tratamos de conocer su opinión y expectativas, con el fin de mejorar la calidad de la oferta de estas actividades. Este estudio es anónimo, por lo que no se requiere que indique ningún tipo de dato personal.

Podrá consultar los resultados de este estudio una vez finalizada la temporada en <http://www.madrid.es>.

Agradeciendo de antemano su colaboración, le saludamos atentamente y quedamos a su disposición.

**SEXO**

|               |              |
|---------------|--------------|
| <b>HOMBRE</b> | <b>MUJER</b> |
|---------------|--------------|

**EDAD**

|         |         |         |          |
|---------|---------|---------|----------|
| 15 a 26 | 27 a 45 | 46 a 65 | Mayor 65 |
|---------|---------|---------|----------|

**DISTRITO**

|  |
|--|
|  |
|--|

### Información Programa:

|   | Centro Deportivo | Folleto | Familiares/ amigos | Federación | Otros |
|---|------------------|---------|--------------------|------------|-------|
| ¿Cómo le llegó la información sobre la existencia de esta actividad? Seleccione una o varias. |                  |         |                    |            |       |

|                                  | Atletismo | Montaña |
|----------------------------------|-----------|---------|
| ¿A que modalidad se ha inscrito? |           |         |

|   | SI | NO |
|---|----|----|
| ¿Practicaba la carrera antes de inscribirse a la actividad? |    |    |

**INDIQUE SU GRADO DE SATISFACCIÓN DEL 0 AL 10, DONDE “10” SIGNIFICA MUY SATISFACTORIO Y “0” MUY INSACTIFACTORIO.**

### Inscripciones Centro Deportivo:

|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NS |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| La atención recibida cuando se inscribió.                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| Información del Programa en el Centro Deportivo.         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| Satisfacción global con el procedimiento de inscripción. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |

### Valoración de la actividad:

|   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| Organización de la actividad.   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| Lugares elegidos para la realización de la actividad.   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| Cumplimiento del calendario anual de actividad.   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| Adquisición de la técnica básica para el desarrollo de la actividad.  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| Adquisición de conocimientos de principios y pautas básicas para el desarrollo de la actividad de forma autónoma. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |

*sigue...*

**Profesorado:**

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| Puntualidad del profesorado.            | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NS |
| Calidad de las clases recibidas.        | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NS |
| Satisfacción global con el profesorado. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NS |
| Satisfacción global con las clases.     | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NS |

|                                       | Nunca o casi nunca | Poca frecuencia | Bastante frecuencia | Excesiva frecuencia |
|---------------------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|
| Se producen ausencias de profesorado. |                    |                 |                     |                     |

|   | SI | NO |
|---|----|----|
| En caso de ausencias ¿se recuperan esas horas de clase? |    |    |

**Valoración general del programa:**

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| Relación calidad precio del servicio recibido.         | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NS |
| Satisfacción global de la actividad correr por Madrid. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | NS |

|   | SI | NO |
|---|----|----|
| ¿Recomendaría usted el programa a familiares o amigas/os? |    |    |

Para finalizar, indíquenos, si lo cree oportuno, aquellas sugerencias que puedan contribuir a la mejora de la calidad del Programa Municipal de Deporte en la calle, en concreto de **Correr por Madrid**. Resulta de especial importancia que destaque usted las áreas/ámbitos en los que encontró alguna dificultad o problema y la alternativa que sugiere para su mejora.

**Muchas gracias por su colaboración.**

En Madrid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_