CORRER POR MADRID 2024

1 Encuesta de satisfacción a personas participantes en el programa "Correr por Madrid"

1 **¿Cuál es su sexo?**

- ◯ Hombre
- ◯ Mujer

2 **¿En qué rango de edad se encuentra usted?**

- ◯ De 6 a 14 años
- ◯ De 15 a 26 años
- ◯ De 27 a 45 años
- ◯ De 46 a 65 años
- ◯ Mayor de 65

3 **¿Vive usted en la ciudad de Madrid?**

- ◯ Sí
- ◯ No

Lógica: Mostrar Pregunta

- Si cumple las siguientes condiciones:

  Pregunta **¿Vive usted en la ciudad de Madrid?** Es igual a **Sí**

4 **¿En qué distrito vive?**

- ◯ 1. Centro
- ◯ 2. Arganzuela
- ◯ 3. Retiro
- ◯ 4. Salamanca
- ◯ 5. Chamartín
- ◯ 6. Tetuán
- ◯ 7. Chamberí
- ◯ 8. Fuencarral-El Pardo
- ◯ 9. Moncloa-Aravaca
- ◯ 10. Latina
- ◯ 11. Carabanchel
- ◯ 12. Usera
- ◯ 13. Puente de Vallecas
- ◯ 14. Moratalaz
- ◯ 15. Ciudad Lineal
- ◯ 16. Hortaleza
- ◯ 17. Villaverde
- ◯ 18. Villa de Vallecas
- ◯ 19. Vicálvaro
- ◯ 20. San Blas-Canillejas
- ◯ 21. Barajas

5 **¿Practicaba la actividad antes de inscribirse?**

- ◯ Sí
- ◯ No

6 **¿A qué modalidad concreta se ha inscrito? (*)**

- ◯ Atletismo
- ◯ Montaña

7 **¿Cómo le llegó la información sobre la existencia de esta actividad? Puede señalar una o varias respuestas**

- ☐ Centro deportivo municipal
- ☐ Familiares / Amistades
- ☐ Federación
- ☐ Web / Aplicación
- ☐ Redes sociales
- ☐ Otros

8 **¿Se producen ausencias del profesorado?**

- ◯ Nunca
- ◯ Poca frecuencia
- ◯ Mucha frecuencia

Lógica: Ocultar Pregunta

- Si cumple las siguientes condiciones:

  Pregunta **¿Se producen ausencias del profesorado?** Es igual a **Nunca**

9 **En caso de producirse ausencias del profesorado, ¿se recuperan esas horas de clase?**

- ◯ Sí
- ◯ No

10 **Indique su grado de satisfacción con las siguientes cuestiones en una escala del 0 al 10, donde 0 significa "muy insatisfactorio" y 10 "muy satisfactorio".**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Información del programa y atención recibida en el centro deportivo	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Puntualidad del profesorado	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Calidad de las clases recibidas	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
Relación calidad-precio del servicio recibido	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯	◯
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 de forma autónoma	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Procedimiento de inscripción o de reserva de la actividad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Satisfacción global con el profesorado	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Satisfacción global con las clases	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Satisfacción global con el programa	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

11 **¿Recomendaría usted el programa a familiares o amistades?**

- ○ Sí
- ○ No

12 **Para finalizar, indique aquellas sugerencias que puedan contribuir a la mejora del programa (máximo 600 caracteres)**