

Escuintla, 29 de febrero del 2024

Señores
Comité Ejecutivo
Federación de Natación

Respetables Señores,

Reciban un cordial saludo, a la vez me permito adjuntar a la presente el informe de mis servicios técnicos como entrenador de natación en la Asociación Deportiva Departamental de natación de Escuintla, durante el mes de febrero del presente año, para los trámites que correspondan.

Agradeciendo la atención a la presente, sin otro particular

Atentamente,



Anibal Abraham Mérida Talento
Entrenador de Natación



Federación Nacional de Natación, Clavados, Polo Acuático y
Nado Sincronizado de Guatemala

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

Información general.

Nombre: ANIBAL ABRAHAN MÉRIDA TALENTO Departamento: ESCUINTLA

Piscina: ASOCIACIÓN DE NATACIÓN DE ESCUINTLA

Horarios: 05:00 a 06:00 07:00 a 08:00 09:00 a 10:00 10:00 a 11:00
14:00 a 15:00 15:00 a 16:00 16:00 a 17:00 17:00 a 18:00

Días de trabajo: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

Mes y año: febrero del 2024

Información Específica.

Objetivo general: MODULO 1 CUALIDADES BÁSICAS, MODULO 2 TÉCNICAS DE ESTILO LIBRE Y DORSO MÓDULO 3 ESTILOS DORSO Y PECHO, MODULO 4 PECHO, MARIPOSA Y C.I. QUE PUEDA REALIZAR CON EFICACIA LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS, MEJORAR Y BAJAR TIEMPOS EN CADA COMPETENCIA.

Objetivos específicos: FORTALECIENDO MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR. EJECUTANDO CADA DIA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS CON LOS ATLETAS PRIORIZADOS

Micro ciclo: 1 Modulo: 1 Numero de clases planificadas: 24

Clases efectivas: 24

Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:

Asistencias.

Adjuntar al informe.

Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación: No

Si su respuesta fue si, especifique:

Lugar:

Fecha:

Entidad organizadora: [Haga clic aquí para escribir texto](#)


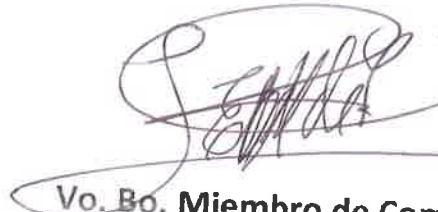
Comentarios: [Haga clic aquí para escribir texto](#).

Observaciones.

Haga clic aquí para escribir texto.



Firma de Profesor



Vo. Bo. Miembro de Comité Ejecutivo de ADD



Vo. Bo. Director Técnico

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPARTAMENTAL DE NATACIÓN DE:

ESCUINTLA

ENTRENADOR:

ANIBAL ABRAHAN

MES :

FEBRERO

HORARIOS

15.00 A 18:00

SESIONES PLANIFICADAS:

27 SESIONES

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S																											A I %				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		28	29		
1	Roberto José Sosa Maldonado	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100
2	Jorge Mario Sosa maldonado	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100
3	manuel Eduardo Rodríguez Bouysson	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
4	Geraldine Denisse Noriega Morente	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
5	Angel Gabriel Noriega Morente	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
6	Abner david Donis Aguirre	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
7	Gerardo Gomez Zamboni	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
8	Jesé David Paz Juarez	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
9	Dorlyn barrillas	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
10	Welder Emilio Ramirez	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
11	Dulce Santos	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
12	Angela Sofia Money Paz	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
13	Maria Jose Sosa Maldonado	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
14	Juan Esteban Burbano Barrios	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
15	Alejandro Gomez Zamboni	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
16	Melvin Eduardo Rodríguez Bouysson	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
17	Jenifer Merari orellana Mejia	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
18	Juan Sebastián Burbano Barrios	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
19	Sefora Noemi Bran Retana	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
20	Lesther Natanael Bran Retana	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
21	Sofia Jemima Donis Aguirre	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
22	Fredy Miche	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	
23	Barbara Minerva Tol Ordóñez	X	X	X	D	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	C	C	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	27	0	100	

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E*.L*.P*.):

No.	Nombre	Documento Adjunto
1		
2		
3		
4		

OBSERVACIONES:

NOTA: El entrenador sera responsable del control, de reportar justificaciones de inasistencias a los entrenamientos.



ANIBAL MÉRIDA

Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

Sello de Asociación Departamental