



## 1. DATOS GENERALES

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: Federación Nacional de Natación
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe: Morgan Armando Sanchez Ortiz
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Junio 2024
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Piscina Olímpica zona 15
- e. Lunes, Miércoles, Viernes, de 4:30 a 6:00 am sábado 7:00 a 9:00 am
- f. Lunes a Viernes 16:30 a 19:00 hrs lunes a viernes 15:30 a 16:30 CENAD zona 15

## 2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización) 9 atletas de la Matrícula de Preselección, participaron en el CCCAN del 15 al 22 de Junio 2024 en la ciudad de Monterrey, donde se obtuvieron por parte de la matrícula la destacada participación de 2 medallas de Oro 200 combinado y 200 Dorso con Emilia Sandoval, 1 Medalla de Plata en 200 Mariposa con Samantha Méndez, 4 medallas de Bronce, con Samantha Méndez en 100 Mariposa, Santiago Noriega, 400 libre, 200 libre, 200 Combinado, obtuvieron medalla de plata en relevos Andrés Pellecer y Santiago Noriega, Alejandro Nij y Cristian García en categoría Juvenil B, y Medalla de Bronce, Ever Fabian, Sara Fernández en Categoría Juv. B, además de la participación en 3 KMS Aguas Abiertas de Andrea Sánchez, evento que fue suspendido por situaciones climatológicas, resumen 2 medallas de oro, 3 medallas de plata, 6 Medallas de Bronce para un total de 14 Medallas
- b. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Detallar tipo de test, fecha de realización, adjuntar los resultados obtenidos y tablas de baremos empleadas) No Aplica
- c. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar, modalidad y adjuntar las constancias correspondientes, certificado, diploma y/o Informe) No Aplica



FORMULARIO  
**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

**3. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA:**

**4. OBSERVACIONES:**

**5. AVALES:**

a. Nombre y firma del entrenador:

b. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General:



c. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:

**Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:** Federación Nacional de Natación

**Nombre del entrenador:** Morgan Armando Sanchez

**Mes de asistencia reportada:** MAYO

**Año:** 2024

No.	Nombre completo del atleta	Sesiones de Entrenamiento	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	30	31	Total sesiones planificadas	Total sesiones cumplidas	% de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo
1	FERNANDO PONCE	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	37	37	100			
2	ALEJANDRO NIJ	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			
3	CRISTIAN GARCIA	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			
4	DANIELA PASKIEWICZ	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	37	37	100			
5	SARA FERNANDEZ	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			
6	MARIANDREE VALDES	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	37	37	100			
7	EMILIA SANDOVAL	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			
8	PENELOPE MALDONADO	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	37	37	100			
9	EVER LOPEZ	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			
10	DIEGO GARCIA	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	37	37	100			
11	ANDRÉS PELLECEER	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			
12	SANTIAGO NORIEGA	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			
13	SOFIA RAMIREZ	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			
14	SAMANTHA MENDEZ	Planificadas Cumplidas	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	28	28	100			



*[Handwritten Signature]*

Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente  
Federación y Asociación Deportiva Nacional

*[Handwritten Signature]*

Fecha del Entrenamiento

**1. DATOS GENERALES**

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:
- b. Federación Nacional De Natacion
  
- c. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe:  
Morgan Armando Sanchez Ortiz
  
- d. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de Junio 2024
  
- e. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Ciudad de Guatemala Piscina Olímpica zona 15 a partir de 6:00 am y a partir de 14:00 Hrs duración aproximada de la unidad 2 Horas 15 minutos.
  
- f. Erick Gordillo Natacion

**2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES**

- a. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización) El atleta Erick Gordillo participo en 2 competencias en el mes de Junio , La primera en Monaco torneo Marenostrum, Obteniendo el 4to lugar en 200 IM y el Tercero en 400 IM , y del 17 al 22 de Junio Participó en el CCCAN de Monterrey México, Participando en 4 eventos y ganando El Oro en sus 4 participaciones incluyendo un récord CCCAN en 200 MTS Mariposa. Erick Gordillo y Emilia Sandoval de el programa de matricula obtuvieron 6 medallas de oro , de los programas realizados en Guatemala solo ellos obtuvieron Medalla de Oro la séptima medalla de oro fue de Stephanie Iannaccone que en trena en Estados Unidos.
- b.
- c. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Detallar tipo de test, fecha de realización, adjuntar los resultados obtenidos y tablas de baremos empleadas) NO APLICA
  
- d. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar, modalidad y adjuntar las constancias correspondientes, certificado, diploma y/o Informe) no aplica

**3. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA:**



FORMULARIO  
**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

**4. OBSERVACIONES:**

**5. AVALES:**

a. Nombre y firma del entrenador:

b. Morgan Armando Sanchez

c.

d. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General.

e. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo.



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Del proceso Programas Técnicos

Código: PED-FOR-07

Versión: 6

Página 1 de 1

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

Nombre del entrenador: Morgan Armando Sanchez

Mes de asistencia reportada:

Año: Junio 2024

No.	Nombre completo del atleta	Sesiones de Entrenamiento	Meses																														Total sesiones planificadas	Total sesiones realizadas	% de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo	
			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	30						31
1	Erick Gordillo	Planificadas Cumplidas	C	C	C	2	1	2	2	1	D	2	2	1	2	2	1	C	C	C	C	C	C	C	C	C	2	1	2	2	1	D	28	28	100			
2		Planificadas Cumplidas																																0	0			
3		Planificadas Cumplidas																																0	0			
4		Planificadas Cumplidas																																0	0			
5		Planificadas Cumplidas																																0	0			
6		Planificadas Cumplidas																																0	0			
7		Planificadas Cumplidas																																0	0			
8		Planificadas Cumplidas																																0	0			
9		Planificadas Cumplidas																																0	0			
10		Planificadas Cumplidas																																0	0			
11		Planificadas Cumplidas																																0	0			
12		Planificadas Cumplidas																																0	0			

Observaciones:

*[Signature]*  
Firma del Entrenador

*[Signature]*  
Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente  
Federación y Asociación Deportiva Nacional



Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional