



FORMULARIO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 1

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 Marzo 2024
Matrícula de Preseleccion
- e. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Ciudad de Guatemala Piscina Olímpica zona 15 a partir de 4:30 am lunes Miércoles Viernes y de Lunes a Viernes a partir de las 16:30 sábado a partir de las 7:00 Hrs.

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) Los atletas de Preseleccion participaron en toma de tiempo realizada en El Salvador el dia 16 de Marzo, destacando los resultados de Emilia Sandoval, y Andres Pellecer, que ambos obtuvieron marcas de acceso tipo B para CCCAN, Y Alejandro Nij, Marca A de Acceso para CCCAN
- 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)se realizo un test de sistema ANAERÓBICO LACTICO consistente en 20x50/paso de 400 mts.
- 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

d.

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

4. OBSERVACIONES:

5. AVALES:

- a. Nombre y firma del entrenador:
- b. Morgan Armando Sanchez
- c.



FORMULARIO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

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

Código: FEB-FOR-07

Del proceso: Programas Técnicos

Versión: 4

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

Nombre del entrenador: Morgan Armando Sanchez

Mes de asistencia reportada: Marzo

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 planificadas | Total realizadas | % de cumplimiento | Justificación | Documento de respaldo |
|-----|----------------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------|------------------|-------------------|---------------|-----------------------|
| 1 | FERNANDO PONCE | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 2 | ALEJANDRO NUJ | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 3 | CRISTIAN GARCIA | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 4 | DANELA PASKIEWICZ | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 5 | SARA FERNANDEZ | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 6 | MARIANDEE VALDES | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 7 | EMILIA SAMDOVAL | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 8 | PENELOPE MALDONADO | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 9 | EVER LOPEZ | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 10 | DIEGO GARCIA | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 11 | ANDRÉS PELLEGER | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 12 | SANTIAGO NORIEGA | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 11 | SOFIA RAMIREZ | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |
| 12 | SAMANTHA MENDEZ | Planificadas Cumplidas | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | C | D | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 2 | 1 | D | D | D | 36 | 36 | 100 | | |



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

Firma del Entrenador

Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional

**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 Marzo 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 se prepara para la competencia evaluativa, 30 de Marzo al 02 de Abril, llamada Carifta , en Bahamas.
- 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)se realizo un test de sistema aeróbico Medio en la distancia del evento fundamental 8x400 IM C/5.40 LLEGAR 5.12 se adjunta resultados.
- 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

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





FORMULARIO

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PEB-FOR-07

Versión: 4

Página 1 de ...

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

Nombre del entrenador: Morgan Armando Sanchez

Mes de asistencia reportada: Marzo

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 realizadas | % de cumplimiento | Justificación | Documento de respaldo | |
|-----|----------------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------------|---------------------------|-------------------|---------------|-----------------------|--|
| 1 | Erick Gardillo | Planificadas | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | D | 2 | 2 | 1 | C | C | C | C | 38 | 38 | 100 | | | |
| 2 | | Cumplidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 3 | | Planificadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 4 | | Cumplidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 5 | | Planificadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 6 | | Cumplidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 7 | | Planificadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 8 | | Cumplidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 9 | | Planificadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 10 | | Cumplidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 11 | | Planificadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |
| 12 | | Cumplidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | |

Observaciones:

Nombre y Firma del Director Técnico y/o Gerente
Federación Nacional de Natación

Firma del Entrenador



Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional