



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

Información general.

Nombre: Carlos Enrique Villegas López **Departamento:** Quiché

Piscina: Asociación de Natación Quiché

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 Domingo

Mes y año: 30 de Abril de 2023

Información Específica.

Objetivo general: Módulo 1 Cualidades básicas, Módulo 2 Técnica de estilo libre y dorso, Módulo 3 estilo dorso y pecho, que pueda realizar con eficacia las actividades planificadas.

Objetivos específicos: Desarrollara la capacidad de ejecutar las actividades específicas básicas para fortalecer miembros superiores y miembros inferiores, ejecutando cada día las actividades dosificadas y planificadas.

Micro ciclo: 1 **Módulo:** 1 **Numero de clases planificadas:** 17

Clases efectivas: 17

Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:

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

Asistencias.

Adjuntar al informe.

Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación: No

Si su respuesta fue si, especifique:

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

Fecha: [Haga clic aquí para escribir una 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

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:
100%

X:	Asistencia
●:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesion**
C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada por el COC
D:	Descanso

**Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico de la Dirección de Servicios para la Competitividad

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E.L*)

No.	Nombre	Documento Adjunto
1		
2		
3		
4		

OBSERVACIONES:

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

Nombre del Entrenador
Carlos E. Villagas L.

Firma del Entrenador

