



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 Junio 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: 2 **Módulo:** 2 **Numero de clases planificadas:** 20

Clases efectivas: 20

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.

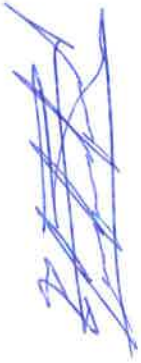
Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

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

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPORTIVA DE NATACIÓN
DEPARTAMENTAL DE:

Quiché

ENTRENADOR: Carlos Enrique Villegas López

MES :

Junio

HORARIOS

14:00 - 17:00

SESIONES PLANIFICADAS:

20

No	NOMBRE COMPLETO	D Í A S D E E N T R E N A M I E N T O																															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	30	31			
1	<i>Genesis de los Angeles Quinilla Soc</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
2	<i>Jazmin Johana Tuluxan Mendoza</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
3	<i>Valery Jeanet Tuluxan Mendoza</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
4	<i>Jeovany Emanuel Tuluxan Mendoza</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
5	<i>Carla Luz Elena Pu Cuc</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
6	<i>Carlos Rodolfo López García</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
7	<i>Jose Rodolfo López García</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
8	<i>Alejandra Euni López García</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
9	<i>Alex Andréé Cuca Rivera</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
10	<i>Julia Gladis Edith Cuc Soc</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
11	<i>Loren Scarlett Brizzeyda Castro Tax</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
12	<i>Margareth Sofía Alezandra Castro Tax</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
13	<i>Ana Elizabeth Tzoc Suar</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
14	<i>David Daniel Ixcoy Equila</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
15	<i>Andy Jose David Mendez Morales</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
16	<i>Carlos Jhon Eythan Hernandes Ixcotoyac</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
17	<i>Jonathan Wilfredo Benito Castro</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
18	<i>Carlos Miguel Antonio Gomez Cuca</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
19	<i>Maria Teresa Gomez Cuca</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
20	<i>Alberth Brandon Alexander Hernandes Ixcotoyac</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	
21	<i>Candy Helena Valentina Hernandes Ixcotoyac</i>	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	D	D	20	0	100%	

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 COG
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.

Carlos E. Villegas L.

Nombre del Entrenador



Firma del Entrenador



