



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-
INFO

Información general.

Nombre: KEVIN RENE DE LEON TEZ **Departamento:** CHIMALTENANGO

Piscina: ESCUELA NORMAL DE EDUCACION FISICA, LA ALAMEDA

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: 31 de mayo de 2023

Información Específica.

Objetivo general: DESARROLLO DE LA CAPACIDAD AEROBICA DE LOS ATLETAS

Objetivos específicos: DESARROLLAR EJERCICIOS QUE MEJORARAN EL RENDIMIENTO FISICO DEL ATLETA AL DESARROLLAR TRABAJO EN AGUA Y TIERRA

Mesociclo:4 Modulo: 1 Numero de clases planificadas: 22

Clases efectivas: 22

Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:

Se suspendieron clases por un inconveniente con el acceso a la piscina.

Asistencias.

Adjuntar al informe.

Capacitaciones.

Lugar: VIA ZOOM

Fecha: 18 de mayo de 2023

Entidad organizadora: ACADEMIA DEPORTIVA CDAG

Comentarios:

Observaciones.



Firma de Profesor/a



Miembro del Comité Ejecutivo
ASONAT



Vo.bo. Director Técnico



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPORTIVA DE NATACIÓN
DEPARTAMENTAL DE: NATACIÓN
MAYO

ENTRENADOR: KEVIN DE LEON TEZ
HORARIOS: 7-H 9-10AM / 2-3PM / 4-5PM / 5-6

SESIONES PLANIFICADAS: 22

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S																															%	
		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	JORGE BALAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
2	ANDREA DUARTE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
3	ADRIANA OZUNA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
4	YACKELIN NAVAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
5	DEBORA ETTA CUA MUNOZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
6	ANA SALAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
7	GENESIS RIVAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
8	VICTOR CALAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
9	ALEXANDER SEBASTIAN DE PAZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
10	BELEN QUINONES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
11	MATEO GIRON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
12	RUBEN TEZ MEJIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
13	ABI POPOL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
14	DAVID ROQUEL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
15	DAVID CALAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
16	RAFAEL CALAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
17	ANGELY AZURDIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
18	NOHAMED VIELMAN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
19	EUGEL ANNAHI DE LEON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
20	VESSY RIVAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100
21	ALEJANDRO GIRON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100

- X: Asistencia
- o: Ausencia
- E: Enfermedad**
- L: Lesión**
- C: Compensación o Campamento
- A: Actividad Programada por el COG
- D: Descanso

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

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

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E, L*):

No.	Nombre	Documento Adjunto

OBSERVACIONES:

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

Kevin Tez
Nombre del Entrenador

Nombre del Entrenador

