



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

Información general.

Nombre: Pablo Andrés Orozco González **Departamento:** San Marcos
Piscina: ASOCIACIÓN DE NATACIÓN DE San Marcos
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
Mes y año: 30 de ABRIL de 2023

Información Específica.

Objetivo general: MODULO 3 CUALIDADES BÁSICAS, MODULO 3 TÉCNICAS DE ESTILO LIBRE Y DORSO MÓDULO 3 ESTILOS DORSO Y PECHO, MODULO 3 PECHO, MARIPOSA Y C.I. QUE PUEDA REALIZAR CON EFICACIA LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS, MEJORAR Y BAJAR TIEMPOS EN CADA COMPETENCIA.

Objetivos específicos: CONTINÚE EJERCITÁNDOSE DESDE LA CASA, CON ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE CADA SEMANA, FORTELECIENDO MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR. EJECUTANDO CADA DIA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

Micro ciclo: 1 Modulo: 3 Numero de clases planificadas: 22

Clases efectivas: 22

Asistencias.

Adjuntar al informe.

Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación: No

Si su respuesta fue si, especifique:

Lugar:

Fecha:

Entidad organizadora:

Comentarios:

Observaciones.

Descanso por Semana Santa los días 6, 7 y 8 de abril.



Firma de Profesor



REPUBLICA DE GUATEMALA
DEPARTAMENTO DE POLICIA DEPARTAMENTAL
PRESIDENTE
SAN MARCOS

Vo. Bo. Miembro de Comité Ejecutivo de ADD



REPUBLICA DE GUATEMALA
INSTITUCION CLAYTON POLO ACUTILCO
DIRECCION TECNICA
INSTITUTO GUATEMALTECO DE INVESTIGACIONES AGROPECUARIAS Y FORESTALES
GUATEMALA, C.A.

Vo. Bo. Director Técnico

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPARTAMENTAL DE NATACIÓN DE: San Marcos

MES : ABRIL

SESIONES PLANIFICADAS: 22

No	NOMBRE COMPLETO																							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		
1	Paula Sofia Godoy Son	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
2	Sophia Alejandra Bautista López	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
3	Maria José Hernández Recinos	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
4	Adrián Santiago Mejía Cifuentes	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
5	Melanie Sofía Cifuentes Orozco	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
6	Cristopher Daniel Cifuentes Orozco	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
7	Daylin Pamela Gabriela Morales	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
8	Angel Benyamín Ahmin Morales	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
9	Omar Pablo Daniel Morales	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
10	Erick Mauricio Cifuentes López	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
11	José Fernando Cifuentes López	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
12	Sarah Daniela González Joachin	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
13	Julio César González Joachin	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
14	César Sebastián González Joachin	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
15	Frida Sofía Santisteban de León	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100
16	Zhuo Solagne Velásquez Wug	X	D	X	X	X	D	D	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	0	100

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

** Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico. Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y debe presentarse adjunto al presente formulario.

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E* L* P*):

No.	
1	
2	
3	
4	

OBSERVACIONES:

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



Pablo Orozco

Nombre del Entrenador

