



# 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:** 31 de enero 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: 14

Clases efectivas: 14

### Asistencias.

Adjuntar al informe.

## Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación: No

Si su respuesta fue si, especifique:

Lugar:

Fecha:

Entidad organizadora:

Comentarios:

## Observaciones.



Firma de Profesor



Vo. Bo. Miembro de Comité Ejecutivo de ADD

  


Vo. Bo. Director Técnico



JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS ( E\*,L\*,P\*.):

No.	Nombre
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*

