



**Federación Nacional de Natación, Clavados, Polo Acuático y Nado**  
**Sincronizado de Guatemala**  
**Informe Técnico Mensual Profesores**

FOR-4-DT-INFO

### Información general.

**Nombre:** William Misrhaim Morales Herrera      **Departamento:** Huehuetenango

**Piscina:** San Antonio Huista

**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 agosto de 2023

### Información Específica.

**Objetivo general:** Preparar física y técnicamente a los atletas para eventos del calendario anual.

**Objetivos específicos:** Iniciar nuevo macrociclo para el siguiente regional, ampliando el número de la delegación.

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

**Clases efectivas:** 20

**Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:** FERIA patronal

Se alcanzaron los objetivos

### Asistencias.

Adjuntar al informe.

### Capacitaciones.

**Recibió alguna capacitación:** Elija un elemento

Si su respuesta fue si, especifique:

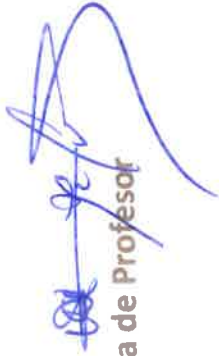
**Lugar:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.

**Entidad organizadora:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Comentarios:** Haga clic aquí para escribir texto.

Observaciones.



Firma de Profesor



Vo. Bo. Miembro de Comité Ejecutivo de ADD



Vo. Bo. Director





**\*\*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:**

Se tuvo actividad el sábado 26 y domingo 27 por la visita de la delegación de Federación Nacional y de Erick Cordillo.

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

**William Misrhaim Morales**  
**Herrera**  
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

FIRMA Y SELLO DE CE ASO

