

**1. DATOS GENERALES**

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:
Federación Nacional de Natación.
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
Susana Mercedes Hernández Estrems.
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de:
Septiembre 2023
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento:
Piscina Olímpica zona 4
De Lunes a Viernes 14.00 – 17.00 horas Sábado 09.30 a 12.00 horas.

2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a. Días de entrenamiento planificados: 24
 - b. Días de entrenamiento cumplidos: 24
 - c. Sesiones planificadas: 24
 - d. Sesiones cumplidas: 24
- a. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización)
NO aplica
 - b. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Detallar tipo de test, fecha de realización, adjuntar los resultados obtenidos y tablas de baremos empleadas)
Se realizaron pruebas Morfo Funcionales
NO
 - c. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar, modalidad y adjuntar las constancias correspondientes, certificado, diploma y/o Informe)
 1. Curso de Formación en Valores y Capital Cultural.
19-20 de septiembre 2023
Formación Académica Deportiva COG

**3. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA:**

Adjunto control de asistencia

4. OBSERVACIONES:**5. AVALES:**

a. Nombre y firma del entrenador:

Susana M. Hernández Estrems

b. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General:
Melvin de León

c. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:

ANEXO

Los grupos están divididos en A, B, C lo cual, según listado abajo detallado, esto debido a que tienen días asignados de trabajo según sus horarios de colegio y universidad. Este mes se trabajaron sesiones de entrenamiento en proyección del trabajo de elementos técnicos de equipo.

No.	Nombre completo del atleta	GRUPO	HORARIO	
1	Rebeca Abigail Urías Pérez	A	14:00 - 17:00 LUNES A VIERNES	
2	Jennifer Paulina Paniagua Muñoz	A		
3	Mary-Ann Van Grinsven	A		
4	Kevin Ernesto García	A		
5	Angely Meza	B	14:00 - 17:00 LUNES A VIERNES	
6	Valery Rivera Leonardo	B		
7	Nicole Rivera Leonardo	B		
8	Daniela Leonardo	B		
9	Natalia Valdez	B		
10	Karen Lucía Patzán Rosales	B		
11	Cristel Adriana Reyes García	B		
12	Sara González Soto	B		
13	Kevin Marroquín	C		9:30 - 12:30 SÁBADO
14	Shirley Melisa Arévalo Morales	C		
15	Faby Arriola	C		
16	Diana Morales Morales	C		
17	Ángel de Jesús Turcios Pérez	C		

