



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 2024

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



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPARTAMENTAL DE NATACIÓN DE: San Marcos

MES: ENERO

SESIONES PLANIFICADAS: 14

No	NOMBRE COMPLETO	A														I	%				
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29			30	31		
1	Paula Sofia Godoy Son	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
2	Sophía Alejandra Bautista López	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
3	María José Hernández Recinos	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
4	Adrián Santiago Mejía Cifuentes	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
5	Melanie Sofía Cifuentes Orozco	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
6	Cristopher Daniel Cifuentes Orozco	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
7	Daylin Pamela Gabriela Morales	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
8	Angel Benyamín Ahmin Morales	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
9	Omar Pablo Daniel Morales	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
10	Erick Mauricio Cifuentes López	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
11	José Fernando Cifuentes López	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
12	Sarah Daniela González Joaquín	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
13	Julio César González Joaquín	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
14	César Sebastián González Joaquín	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
15	Frida Sofía Santisteban de León	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
16	Zhuo Solagne Velásquez Wug	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
17	Miguel Mérida Wug	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
18	José Ernesto Orozco Maldonado	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
19	Grecia Hermila Godínez Pérez	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
20	Mayerly Lucila Godínez Pérez	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
21	Vinicio Santiago Godínez Cifuentes	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
22	Mateo de Jesús Godínez Cifuentes	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
23	María Lucía Barragán	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
24	Saul Emilio Santos Ruiz	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
25	Emily Mariane Ramirez Ruiz	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	0	100
26	Camila Daniela Velásquez Rodríguez	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	14	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 present

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

