



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-
INFO

Información general:

Nombre: ASTRID SUCELLY GALVEZ RAMIREZ

Piscina: ZONA 4.

Horarios: 05:00 a 06:00 07:00 a 08:00 09:00 a 10:00 10:00 a 11:00
12:00 a 13:00 14:00 a 15:00 15:00 a 16:00 16:00 a 17:30

Días de trabajo: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes
Sábado

Mes y año: Febrero 2024.

Información Específica:

Objetivo general: Desarrollo de flexibilidad y fuerza.

Objetivos específicos: Fuerza: fuerza de la zona media, fuerza explosiva y hombros.

Micro ciclo: 1 **Modulo:** 1

Numero de clases planificadas: 25

Clases efectivas: 25

Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:

Falta de 1 profesor que atienda la matrícula de MASIFICACION Y DESARROLLO.

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACION Y/O ASOCIACION:

Natación / Clavados

ENTRENADORA:

Sucelly Galvez Ramirez

MES :

FEBRERO

HORARIO:

2:30 a 6:00 pm

SESIONES PLANIFICADAS:

25

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Retención de Talento		D Í A S D E E N T R E N A M I E N T O																													A	I	%
		Sí	No	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			
1	Maria Jose Mena Santana	X		X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	25	0	100	
2	Samantha Paulette Miranda	X		X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	25	0	100	
3	Karla Michelle Alburez Izquierdo	X		X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	25	0	100	
4	Josue Salvador Gonzalez	X		X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	16	9	64		
5	Carlos Guillermo Ramirez Lopez	X		X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	21	4	84		
6	Cristian Josue Esteban Garcia	X		X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	O	O	O	O	O	D	O	O	O	O	O	D	X	X	X	X	11	14	44		
7	Valentina Isabel Veliz Palencia	X		X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	21	4	84		
8	Javier Augusto Veliz Palencia	X		X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	21	4	84		
9	Dylan Adrian Reyes Garcia	X		X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	O	O	O	O	O	D	X	X	X	X	16	9	64		
10	Emma Eunice Garcia Diaz	X		X	O	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	21	4	84			
11	Allison Abigail Garcia Diaz	X		X	O	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	17	8	68			
																																		0	

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:

80%

X:	Asistencia
O:.	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesion**
C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada
P:	Permiso**
D:	Descanso

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

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

No.	Nombre	Justificacion	Documento Adjunto
1			
2			
3			

OBSERVACIONES:

SUCELLY GALVEZ

Nombre de la Entrenadora

[Firma]
 Firma de la Entrenadora



Sello de la PADN'S

Asistencias:

Adjunta al informe.

Capacitaciones:

Recibió alguna capacitación: No

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:

Ninguna.



Firma Entrenadora



Vo.Bo. Director Técnico