



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

### Información general.

Nombre: LUIS ARNOLDO BENAVENTE Departamento: GUATEMALA

Piscina: Olímpica Zona 4

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   
junio: junio de 2024

### Información Específica.

**Objetivo general:** Tratar de mantener la capacidad Aérobica ya recuperada, nadando tramos ya más cortos de 400, 200, 100, 50, y 25 Metros Anaeróbicos, para mantener la resistencia que ya tienen, esto sería en el periodo de la preparación Especial Variada en el cesto Mesociclo en el mes de junio.

**Objetivos específicos:** Tratar de mantener los gestos técnicos con trabajo de boleo y juego control.

Mesociclo 6: Elija. Modulo: Elija. Número de clases planificadas: 20

Clases efectivas: 19

Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:

Por factores de estudio, clima, e implementos deportivos, (ligas y pelotas Medicinales) los atletas no pudieron cumplir con lo planificado al 100 Ciento.

### Asistencias.

Adjuntar 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.

**El Cuerpo técnico en la disciplina de polo acuático solicitamos se nos pueda proporcionar implementos deportivos para poder cumplir al 100 ciento con lo planificado en el Mesociclo del plan de entrenamiento, (ligas para trabajar fuerza especial en el agua, y balones medicinales.**

  
Firma de Profesor  
**LUIS BENAVENTE**

**Vo. Bo. Director Técnico**



**\*\* 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:** NO se pudo Cumplir con el 100 por ciento de lo planificado en el Mesociclo por cuestiones de estudios Clima y Falta de Implementos

Deportivos, ligas y pelotas Medicinales, se cumplieron el 90.

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

**LUIS BENAVENTE**

*Nombre del Entrenador*



*Firma del Entrenador*

**Vo.Bo. Dirección Técnica**