



FORMULARIO  
**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 1

## 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:

**Febrero 2024**

d. Lugar, días y horarios de entrenamiento:

Piscina Olímpica zona 4

Lunes, Martes, Viernes 10.30 – 17.00 horas

Miércoles, Jueves 14.00 – 17.00 horas

Sábado 09.30 a 12.00 horas.

## 2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

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)

No aplica

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)

No aplica



FORMULARIO  
**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

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

**4. OBSERVACIONES:**

Continuamos en la espera de que se nos brinde una computadora en óptimas condiciones para poder trabajar con música.

**5. AVALES:**

- a. Nombre y firma del entrenador:  
Susana Mercedes Hernández Estrems

- b. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General:

  

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

