

**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:  
**JUNIO 2024**
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento:  
Piscina Olímpica zona 4  
De lunes, miércoles y viernes 10.30 am – 17.00 horas sábado 09.30 a 12.00 horas. Programados.

**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

**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.  
Se espera lograr realizar el campamento para la actualización de reglamento y trabajo de largos de equipo.



FORMULARIO  
**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

**5. AVALES:**

a. Nombre y firma del entrenador:

Susana M. 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:

