



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:

MARZO 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)

Si, se realizo una evaluación interna nacional, nivel mayor y junior así como un control de niveles.

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)

Una de ADEL la cual tiene pendiente de mandar certificado.

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:



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: Federación Nacional de Natación

Nombre del entrenador: Susana Mercedes Hernández Estrems

Mes de asistencia reportada: Marzo

Año: 2024

Table with columns: No., Nombre completo del atleta, Sesiones de Entrenamiento, and a grid of dates (1-31) for attendance tracking. Includes rows for athletes like Rebeca Abigail Uribe Pérez, Jennifer Paulina Paniagua Muñoz, etc.

Observaciones:

Handwritten signature in blue ink.



Handwritten signature in blue ink: Melvin de León

Nombre y firma del Director Técnico y/o Presidente Federación y Asociación Deportiva Nacional

Seillo de la Federación y Asociación Deportiva Nacional