



**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: Morgan Armando Sanchez Ortiz
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Mayo
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Piscina Olímpica Zona 15. Lunes martes, jueves , viernes , sábado de 6:00 a 8:00 hrs, Lunes a Viernes de 14:00 a 16:00 hrs, CENAD de 8:30 a 10:00 hrs

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) El atleta Erick Gordillo se prepara para las Competencias MARENOSTRUM de 01 al 02 de Junio 2024 y CCCAN 17 AL 22 DE Junio 2024
- 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: No aplica****5. AVALES:**

- a. Nombre y firma del entrenador: 
- b. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General: 
- c. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:



**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: Morgan Armando Sanchez Ortiz
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Mayo
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Piscina Olímpica Zona 15. Lunes martes, jueves , viernes , sábado de 6:00 a 8:00 hrs, Lunes a Viernes de 14:00 a 16:00 hrs, CENAD de 8:30 a 10:00 hrs

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) El atleta Erick Gordillo se prepara para las Competencias MARENOSTRUM de 01 al 02 de Junio 2024 y CCCAN 17 AL 22 DE Junio 2024
- 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: No aplica****5. AVALES:**

- a. Nombre y firma del entrenador: 
- 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

Del proceso Programático Técnico

Código PED-FOR-07

Versión 4

Página 1 de 1

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

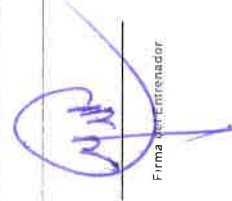
Nombre del entrenador:

Mes de asistencia reportada:

Año: Mayo 2024

No.	Nombre completo del atleta	Sesiones de Entrenamiento	Días																															Total sesiones planificadas	Total sesiones realizadas	% de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo				
			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	30	31									
1	Erick Gardillo	Planificadas Cumplidas	1	2	2	1	0	2	2	1	2	2	1	0	2	2	1	2	2	1	0	2	2	1	2	2	1	0	2	2	1	0	2	2	1	2	2	45	45	100		
2		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
3		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
4		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
5		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
6		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
7		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
8		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
9		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
10		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
11		Planificadas Cumplidas																																				0	0			
12		Planificadas Cumplidas																																				0	0			

Observaciones:


Firma del Entrenador


Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente:
Federación y Asociación Deportiva Nahuatl



Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional

**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: Morgan Armando Sanchez Ortiz
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Mayo 2024
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Piscina Olímpica zona 15
- e. Lunes, Miércoles, Viernes, de 4:30 a 6:00 am sábado 7:00 a 9:00 am
- f. Lunes a Viernes 16:30 a 19:00 hrs lunes a viernes 15:30 a 16:30 CENAD zona 15

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) 9 atletas de la Matrícula de Preselección, se preparan para participar en el CCCAN del 15 al 22 de Junio 2024
- 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:****5. AVALES:**

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





FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

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

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Código: PED-FOR-07

Versión: 4

Página: 1 de 1

Del proceso Programas Técnicos

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

Nombre del entrenador:

Mes de asistencia reportada:

Año: Mayo 2024

No.	Nombre completo del atleta	Sesiones de Entrenamiento	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	30	31	Total sesiones planificadas	Total sesiones realizadas	% de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo
1	Fernando Ponce	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
2	Alejandro Nij	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
3	Cristian Garcia	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
4	Daniela Paskewicz	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
5	Sara Fernández	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
6	Mariadree Valdes	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
7	Emilia Sandoval	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
8	Samantha Méndez	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
9	Ever Fabian	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
10	Sofia Ramirez	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
11	Andres Pelecer	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		
12	Santiago Noriega	Planificadas Cumplidas	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	1	D	2	1	2	1	2	41	41	100		

Observaciones:

[Firma del Entrenador]

Firma del Entrenador

[Firma del Director Técnico y/o Gerente]

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



Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional