

Retalhuleu 31 de agosto de 2024

Srs. Comité Ejecutivo
Federación Nacional de Natación
Guatemala

Estimados Señores:

Reciban un cordial saludo esperando que todas sus actividades marchen con éxito.

Por este medio me permito enviar el reporte de la Asociación Deportiva del departamento de Retalhuleu, como también la factura por concepto de honorarios de servicios prestados como entrenador de la Asociación correspondiente al mes de agosto de 2024.

Sin otro particular me suscribo de ustedes. Atentamente



Bryan Wilfredo Franco
Entrenador



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

Información general.

Nombre: Bryan Wilfredo Franco Alvarado Departamento: Retalhuleu

Piscina: CDAG Retalhuleu

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

Mes y año: Agosto de 2024

Información Específica.

Objetivo general: Preparar de forma adecuada e integral a los atletas para afrontar exigencias en los aspectos técnicos, físicos y psicológicos con el fin de obtener grandes resultados

Objetivos específicos: Desarrollar los gestos técnicos propios de la natación para ser aplicados en la competencia.

Micro ciclo: 32 Modulo: Elija. Numero de clases planificadas: 22

Clases efectivas: 20

Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:

Inasistencias, lluvias fuertes y tormentas eléctricas

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.

Observaciones.

Haga clic aquí para escribir texto.



Firma de Profesor



Vo. Bo. Miembro de Comité Ejecutivo de ADD





Vo.Bo. Director Técnico



No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																														
		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
33	Ixcnop Oliva Daniel Alejandro	x	x																													
34	Ixcnop Oliva José Julián	x	x																													
35	Ixcopin López Ariana Monserrat	x	x																													
36	Jirnénez Sanfizo Génesis Liliانا	0	0																													
37	Judrez Laura Sabrina	x	x																													
38	López Grañafo Alejandro André	x	0																													
39	López Ruz Valentinna	x	x																													
40	López Zacarias Alberth Eduardo	x	x																													
41	Martínez Cojulin Carol Johanna	0	0																													
42	Mayen Carmelo Diana Mishell	x	x																													
43	Méndez Carmen Valentinna	x	x																													
44	Méndez Ríos Luis David	x	0																													
45	Monterroso Cruz Kelly Briseidy	x	x																													
46	Monterroso Escobar Elba Judith	0	0																													
47	Ota Monroy Jorge Josué Julián	0	0																													
48	Orellana Hernández Alisson Giselise	x	x																													
49	Ovalle Echeverría Ana America	0	0																													
50	Ovando Fuentes Marlon Elicezer	x	x																													
51	Pérez Apizac Juan Miguel	0	0																													
52	Ramírez Mulri Alisson Alondra	x	x																													
53	Renox Fabio Enrique	x	x																													
54	Renox Vargas Maribel	x	x																													
55	Reyes Castillo Maríam Giselise	x	x																													
56	Reynoso Ixcnop Ana Nicole	x	x																													
57	Ricco Escobar Isabella Delinahshy	0	0																													
58	Ríos Reyes Erick André	x	x																													
59	Rodas Gómez Camilia Nohemi	x	x																													
60	Rodas Gómez Ion Sebastián	x	x																													
61	Rodas Pérez Ana Sofía	x	0																													
62	Rodríguez Edwin	x	x																													
63	Rodríguez Elias Anderson Isai	x	0																													
64	Rodríguez Herrera Keyli Nohemi	x	x																													
65	Ruiz Monzón Paola Evangeline	x	x																													
66	Sac Mérida Josefín	0	0																													
67	Sagastume García Fatima Alejandra	x	x																													
68	Salazar Pérez Magda Luz	x	0																													
69	Sánchez Valenzuela Gloria Fabiolo	x	0																													
70	Sandoval Bámaca Sonia	x	x																													
71	Silva Bonilla Gladys	0	0																													
72	Solis Alvarado Bertha Noelia	x	x																													
73	Soto Herrera Jonathan	x	0																													
74	Váides Johana	0	0																													

A I

%

No	NOMBRE COMPLETO	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	A	%			
75	Sac Sac Sergio Andrés	0	0																															20	2	91	
76	Vicente Ajañel Jeremy	x	x																																22	0	100
77	Vicente López Carmen Andrea	x	x																																15	7	68
78	Xuruc Reyes Johnny Alejandro	0	0																																14	8	64
79	Yancor López Rocio del Carmen	x	x																																22	0	100
80	Zapel Ivcente Helen Rocio	0	0																																0	0	0

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:

X:	Asistencia
●:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesion**
C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada por el COG
D:	Descanso

**Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico de la Dirección de Servicios para la Competitividad

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (F.L.)

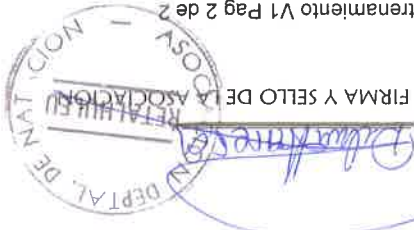
No.	Nombre	Documento Adjunto
1		
2		
3		
4		

OBSERVACIONES:

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

Nombre del Entrenador
Bryan Franco

Firma del Entrenador



FIRMA Y SELLO DE LA ASOCIACION