

Guatemala, 30 de septiembre de 2024.


Señores  
Comité Ejecutivo  
Federación Nacional de Natación, Clavados,  
Polo Acuático y Nado Sincronizado  
Presente

Respetables Señores:

Reciban un cordial saludo y éxitos en sus actividades, a la vez me permito adjuntar el informe correspondiente al mes de septiembre del año en curso, donde consta que presté servicios como salvavidas en la piscina de la zona 4 y zona 15.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,



Cristopher Ortiz  
Salvavidas



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

## Informe Técnico Mensual Salvavidas

FOR-5-DT-INFO

### Información general.

**Nombre:** Cristofher Martin Ortiz Gómez

**Piscina:** zona 15 y zona 4.

**Horarios:** 05:00 a 06:00  06:00 a 07:00  07:00 a 08:00  08:00 a 09:00   
09:00 a 10:00  10:00 a 11:00  11:00 a 12:00  12:00 a 13:00  13:00 a 14:00

**Días de trabajo:** lunes  martes  miércoles  jueves  viernes  sábado

Domingo

Semana 1: Piscina Zona 4      Semana 2: Piscina Zona 15      Semana 3: Piscina Zona 4

Semana 4: Piscina Zona 15

Mes y año: septiembre de 2024

### Información Específica.

Número de incidentes: 15

Número de rescates: 5      Número de prevenciones: 40

Tipo de atenciones:

Fracturados: 0      Intoxicados: 0      Paros: 0

Enfer. Común: 4      Convulsiones: 0      Curaciones: 6

### Población atendida:

Edades. 10 años y menos: 2      11 a 13 años: 3      14 a 17 años: 2

18 a 24 años: 4      25 a 35 años: 2      36 a 50 años: 2      50 años y más: 0

### Comentarios:

## Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación:

Si su respuesta fue si, especifique:

Lugar:

Fecha:

Entidad organizadora:

Comentarios:

## Observaciones:



Firma de Salvavidas



Vo. bo Director Técnico

FEDERACIÓN NACIONAL DE AVIADORES, POLICIALES Y COPISTAS  
DIRECCIÓN TÉCNICA  
GUATEMALA, C.A.  
ORGANIZADO