



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

**Informe Técnico Mensual Salvavidas**

FOR-5-DT-INFO

**Información general.**

**Nombre:** Rosario Asuncion Rodas Citalan

**Piscina:** zona 15 y zona 4

**Horarios:** 12:00 a 13:00  13:00 a 14:00  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   
Domingo

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

Semana 4: Piscina Zona 15

Mes y año Noviembre de 2024

**Información Específica.**

Número de incidentes: 10

Número de rescates: 5      Número de prevenciones: 25

Tipo de atenciones: primeros auxilios

Fracturados: 0      Intoxicados: 0      Paros: 0

Enfer. Común: 0      Convulsiones: 0      Curaciones: 10

Población atendida:

Edades. 10 años y menos: 7      11 a 13 años: 5      14 a 17 años: 3

18 a 24 años: 0      25 a 35 años: 0      36 a 50 años: 0      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**

Guatemala, 30 de noviembre del 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 noviembre del año 2024 donde consta que presté servicios como salvavidas en la piscina de la zona 4 y zona 15.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,



Rosario Rodas  
Salvavidas