

SAN MARCOS, 30 de NOVIEMBRE del 2024

Señores
Comité Ejecutivo
Federación de Natación

Respetables Señores.

Reciban un cordial saludo, a la vez me permito adjuntar a la presente el informe de mis servicios técnicos como entrenador de natación en la Asociación Deportiva Departamental de natación de SAN MARCOS, durante el mes de noviembre del presente año, para los trámites que correspondan.

Agradeciendo la atención a la presente, sin otro particular

Atentamente,



Pablo Andrés Orozco González
Entrenador de Natación



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

Información general.

Nombre: Pablo Andrés Orozco González

Departamento: San Marcos

Piscina: ASOCIACIÓN DE NATACIÓN DE San Marcos

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: 30 de NOVIEMBRE de 2024

Información Específica.

Objetivo general: MODULO 3 CUALIDADES BÁSICAS, MODULO 3 TÉCNICAS DE ESTILO LIBRE Y DORSO MÓDULO 3 ESTILOS DORSO Y PECHO, MODULO 3 PECHO, MARIPOSA Y C.I. QUE PUEDA REALIZAR CON EFICACIA LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS, MEJORAR Y BAJAR TIEMPOS EN CADA COMPETENCIA.

Objetivos específicos: CONTINÚE EJERCITÁNDOSE DESDE LA CASA, CON ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE CADA SEMANA, FORTELECIENDO MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR. EJECUTANDO CADA DIA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

Micro ciclo: 1 Modulo: 3 Numero de clases planificadas: 26

Clases efectivas: 26

Asistencias.

Adjuntar al informe.

Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación: No

Si su respuesta fue si, especifique:

Lugar:

Fecha:

Entidad organizadora:

Comentarios:

Observaciones.



Firma de Profesor



Vo. Bo. Miembro de Comité Ejecutivo de ADD



Vo. Bo. Director Técnico

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPARTAMENTAL DE NATACIÓN DE: San Marcos

MES : NOVIEMBRE

SESIONES PLANIFICADAS: 26

No	NOMBRE COMPLETO																											S		I		%					
		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	32			
1	Paula Sofia Godoy San	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100	
2	Jessica Alejandra Baulifita Lopez	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100	
3	Marta José Hernández Recinos	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
4	Marian Santiago Mejia Cifuentes	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
5	Melania Sofo Cifuentes Crozo	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
6	Christopher Daniel Cifuentes Crozo	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
7	Deylin Pamela Gabriela Morales	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
8	Angel Benyamín Ahumada Morales	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
9	Óscar Pablo Daniel Morales	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
10	Enick Mauricio Cifuentes Lopez	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
11	José Fernando Cifuentes Lopez	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
12	Sarah Daniela González Joachin	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
13	Julio César González Joachin	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
14	Cesar Sebastián González Joachin	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
15	Prisca Soledad Santibañán del León	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
16	Miguel Merida Wug	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
17	José Ernesto Orozco Maldonado	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
18	Gracia Herminia Godínez Pérez	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
19	Mayerly Lucía Godínez Pérez	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
20	Viviano Santiago Godínez Cifuentes	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
21	Mithea de Jesús Godínez Cifuentes	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
22	Josué Abraham Santos Barrios	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
23	José Alejandro Juárez Villalón	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100
24	Carolina Daniela Valdivia Rodríguez	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	0	100

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes: 100%

**Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico
Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y debe presentarse adjunto al presente formulario.

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E* - I*, P*):

No.	
1	
2	
3	
4	

OBSERVACIONES:



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

Pablo Orozco

Nombre del Entrenador