



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

Información general.

Nombre: Amanda Fabiola Cux Herrera **Departamento:** Totonicapán.

Piscina: Complejo Deportivo de Totonicapán

Horarios: 05:00 a 06:00 09:00 a 10:00 10:00 a 11:00 11:00 a 12:00

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: septiembre de 2024

Información Específica.

Objetivo general:

Mayor exigencia física y técnica de los 4 estilos durante su practica para un avance significativo al nadar.

Objetivos específicos:

Alcanzar un mayor enfoque en los 4 estilos de la natación de acuerdo a su especificidad.

Identificar y corregir los errores en patada y brazada como respiración de cada estilo durante su evaluación.

Manifiestar un grado eficiente durante las intensidades de trabajo en velocidad y resistencia.

Integración adecuada de adaptacion,familiarización,habilidades básicas para aquellos atletas que inician ese aprendizaje.

Micro ciclo: 4**Modulo:** 8 **Numero de clases planificadas:** 24

Clases efectivas: Si

Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:

Asistencias.

Adjuntar al informe.

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPORTIVA DE NATACIÓN
 DEPARTAMENTAL DE: **Totonacapán**

ENTRENADOR: **Amanda Fabiola Cux Herrera.**

MES : **Septiembre**

HORARIOS **9:00 a 12:00 pm y 3:00 a 6:00 pm.**

SESIONES PLANIFICADAS: **24**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N E N A M I E N T O																								A	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
1	Alicia Tomasa Menchú García			X	X				X			X						D	X														
2	Anibal Jordan Pacheco Loacón																	D															
3	Carlos Miguel Abraham Ramirez Menchú																	D															
4	Cindy Yajana Vásquez Pérez			X	X	X	X	X				X						D	X														
5	Cristopher Henry Chacian Alvarez			X	X	X	X	X				X						D	X														
6	Esdras Nefthali Natanael Velásquez			X	X	X	X	X				X						D	X														
7	Francisca Faviana Pérez Pacheco																	D															
8	Francisco Arael Gutiérrez Rodríguez			X	X	X	X	X				X						D	X														
9	Israel Perdo Giovanni Batz García			X	X	X	X	X				X						D	X														
10	Jennifer Elizabeth Rosales Alvarado			X	X	X	X	X				X						D	X														
11	Jimena Anabela Tzoc De León																	D															
12	Josías Alexander Ordoñez Batz			X	X	X	X	X				X						D															
13	Juan Pablo Tzoc Velásco			X	X	X	X	X				X						D	X														
14	Julia Magdalena Guadalupe Menchú Pérez			X	X	X	X	X				X						D	X														
15	Luis Alexander Velásquez Rodríguez			X	X	X	X	X				X						D	X														
16	Maria del Carmen De León Méndez			X	X	X	X	X				X						D	X														
17	Martín Tomás Ajpacajá Tzul			X	X	X	X	X				X						D	X														
18	Mercedes Manuela Chacian Pacheco			X	X	X	X	X				X						D	X														
19	Meredith Odilia Chacian Sic			X	X	X	X	X				X						D	X														
20	Nayeli Lucila Tiu Sapón			X	X	X	X	X				X						D	X														
21	Olga Angélica Yohana Aguitar Xucuruc			X	X	X	X	X				X						D	X														
22	Sergio David Castro Tzic			X	X	X	X	X				X						D	X														
23	Wilmer Javier Sapón Gutiérrez			X	X	X	X	X				X						D	X														
24	Yoseiin Marlene Tax Pacheco			X	X	X	X	X				X						D	X														
25	Victor Alexander Tizal Cux			X	X	X	X	X				X						D	X														
26	Tirsa Jimena Tzic Menchú		X									X						D	X														
27	Irma Imelda Perez Juarez		X									X						D	X														
28	Anjely Yaretzi Perez Chan		X									X						D	X														
29	Michael Daniel Sul Zapeta		X									X						D	X														
30	Lourdes Camila Tipaz Gonzalez		X									X						D	X														
31	Hetziry Tamara Lopez Tax		X									X						D	X														

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 (. E. L.)

No.	Nombre
1	
2	
3	
4	

OBSERVACIONES:

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

Ameyda Fabiola Cruz Herrera
Nombre del Entrenador

[Firma]
Firma del Entrenador



FIRMA Y SELLO DE LA ASOCIACION

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: En la fecha 16 de septiembre se me dio asueto por parte del Comité Ejecutivo de la Asociación

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

Amanda Fabrick Cox Herrera
Nombre del Entrenador

[Firma]
Firma del Entrenador



PRAXIA Y SELLO DE CALIFICACION

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPORTIVA DE NATACIÓN
DEPARTAMENTAL DE:

Totonicapán

ENTRENADOR: Amanda Fabiola Cux Herrera.

MES :

Septiembre

HORARIOS 9:00 a 12:00 am y 3:00 a 6:00 pm

SESIONES PLANIFICADAS: 24

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																															A	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					
97	Hilary Alejandra García Aguilar	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	X	X	X	X	X	X	X
98	Daniela Esmeralda López Tumax	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	X	X	X	X	X	X	X
99	Jake Abraham Chuc Tzul	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	X	X	X	X	X	X	X
100	Sharon Giovana Yaelin Gutiérrez Méndez.	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	X	X	X	X	X	X	X
101	Lorenzo Benjamin Batz Tax	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	X	X	X	X	X	X	X
102	Guadalupe Jimena Batz Tax	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	X	X	X	X	X	X	X
103	Samantha Lizbeth De León Méndez	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	X	X	X	X	X	X	X
104	Alaya Renee Pélico Ariola	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	X	X	X	X	X	X	X
105	Arely del Carmen Conastuj Poncio	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	X	X	X	X	X	X	X
106	Pablo André García Cutz	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	X	X	X	X	X	X	X
107	Javier Elías García Cutz	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	X	X	X	X	X	X	X
108	Gabriela Valentina Tax García	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	X	X	X	X	X	X	X
109	David Francisco Tax García	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	X	X	X	X	X	X	X
110	Luis Eduardo Rafael Tax Poncio	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	X	X	X	X	X	X	X
111	Magdalena Yoselin Ordoñez Tuy	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	X	X	X	X	X	X	X
112	Mariano Ulises Soch Menchú	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	X	X	X	X	X	X	X
113	Josue Rafael Gutiérrez Sapón	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	X	X	X	X	X	X	X
114	Mijail Mateliza Caniz Bulux	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	X	X	X	X	X	X	X
115	Marvin Diego Nicolás Caniz Bulux	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	X	X	X	X	X	X	X
116	Jimena Marycarmen Caniz Bulux	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	X	X	X	X	X	X	X
117	Gonzalo Sebastián Zapeta Mejía	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	X	X	X	X	X	X	X
118	Adriana Gabriela Toc García	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	X	X	X	X	X	X	X

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

Porcentaje de asistencia General de la Matrícula del Mes: _____

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

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E*.)

No.	Nombre	Documento Adjunto
1		

2		
3		
4		

OBSERVACIONES: Tenemos 3 atletas de 6 años, dos mujeres Magdalena Ordonez, Jimena Caniz, un varón Mariano Sachij de iniciación categoría especial. Dos varones de 8 años, Josué Gutierrez Gonzalo Zapeta categoría de 7-8 años. Una niña de 9 años Mijeli Caniz categoría de 8-10 años (iniciación) Una niña de 14 años Adriana Toc -desarrollo.

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

Amanda Fabiola Cuatrecasas
Nombre del Entrenador



