

**1. DATOS GENERALES**

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: **Natación**
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe:  
**Luis Arnoldo Benavente García**
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: **Septiembre**
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: **lunes a viernes de 16:30 a 20:30 Piscina Olímpica Zona 4, y CENAD, martes, jueves de 17:30 a 19:00 y sábados de 7:00 a 8:00 con selección mayor.**

**2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES**

- a. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización)

**Se participo en el Evento Copa Independencia en San José Costa Rica del 13 al 16 de septiembre Piscina la Sabana.**

- b. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Detallar tipo de test, fecha de realización, adjuntar los resultados obtenidos y tablas de baremos empleadas)

**ninguno**

- c. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar, modalidad y adjuntar las constancias correspondientes, certificado, diploma y/o Informe)

**Participe en el Taller de Deporte Seguro para entrenadores Edición 1, el 17 de septiembre Salón Autonomía primer nivel Palacio de los Deportes.**

**3. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA:**

**el**



FORMULARIO  
**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

**4. OBSERVACIONES:**

**5. AVALES:**

a. Nombre y firma del entrenador:

  
Luis Arnoldo Benavente García

b. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General:

c. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-07

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: **Natación**

Nombre del entrenador: **Luis Benavente**

Mes de asistencia reportada: **Septiembre**

Año: **2024**

No.	Nombre completo del atleta	Sesiones de Entrenamiento	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	Total sesiones planificadas	Total sesiones cumplidas	Porcentaje de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo
1	Rosario Asunción Rodas Cifuelán	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
2	Stephany Alejandra Morales Ruiz	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
3	Lesly Carolina Cruz Torres	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
4	Abbigail Desairé López Morales	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
5	Jocelyn Andrea Fernández Rodríguez	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
6	Andrea María Segura Ramos	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
7	Yajaira Azucena Morales López	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
8	Karen Mariella Cruz Torres	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
9	Andrea Noemi González Tallés	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
10	Katherine Yaneza García Álvarez	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
11	Linda Jeannette Suruy Soto	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
12	Pamela Alejandra Méndez Valenzuela	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
13	Keyla Melide Pástor González	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
14	María Estela Gómez Vásquez	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		
15	Estefanía Aquino Quiquíviz	Planificadas Cumplidas	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	2	1	2	1	1	D	1	33	33	100		

Observaciones:

Firma del Entrenador

Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente  
Federación y Asociación Deportiva Nacional

Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional