

	FORMULARIO		
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES		
Del proceso: Programas Técnicos	Código: PED-FOR-06	Versión: 4	Página 1

1. DATOS GENERALES

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:
Federación Nacional de Natación.
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
Susana Mercedes Hernández Estrems.
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de:
NOVIEMBRE 2024
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento:
Piscina Olímpica zona 4
De lunes, miércoles y viernes 10.30 am – 17.00 horas sábado 09.30 a 12.00 horas. Programados.

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 participó en el campamento de entrenamiento desde el 25 de noviembre al 9 de diciembre y en la Copa Bigua del 29 de noviembre al 1 de diciembre 2024 en Uruguay Montevideo.
- 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)
NO aplica
- 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)
Curso de actualización del reglamento de Dificultad de Natación Artística impartido en Uruguay Montevideo como parte de las actividades que se realizaron en la competencia.

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

**4. OBSERVACIONES:**

Se llevo a cabo el campamento y competencia en Uruguay Montevideo y se adjuntara informe de dicha actividad.

5. AVALES:

a. Nombre y firma del entrenador:

Susana M. Hernández Estrems

b. Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General:




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


Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: **Federación Nacional de Natación**
 Nombre del entrenador: **Susana Mercedes Hernández Estrems**
 Mes de asistencia reportada: **Noviembre**
 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 planificadas	Total asistidas	% de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo		
1	Rebeca Abigail Urias Pérez	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
2	Mary-Ann Van Grinsven	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
3	Kevin Ernesto Garcia	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
4	Natalia Valdez	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
5	Karen Lucia Patzán Rosales	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
6	Cristel Adriana Reyes Garcia	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
7	Sara González Soto	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
8	Faby Arriola	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
9	Diana Miralles	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
10	Birna Maria Nahema Méndez Cabrera	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
11	Rebecka Abigail Gonzalez Oregel	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
12	Elizabeth Martinez de Leon	Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		
13		Planificadas: Cumplidas	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	25	100		


Observaciones:



Firma del Entrenador



NOMBRE: Firmado por: Director Técnico y/o Gerente
 Federación y Asociación Deportiva Nacional



Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional