

	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:
SEPTIEMBRE 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)
NO aplica
- 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)
NO

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

**4. OBSERVACIONES:**

Se espera lograr realizar el campamento para la actualización de reglamento y trabajo de largos de equipo, duetos y solos

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:



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

De proceso, Programas Técnicos

Código: PEP-FOR-47

Versión: 4

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

Federación Nacional de Natación

Nombre del entrenador:

Susana Mercedes Hernández Estrems

Mes de asistencia reportada:

Septiembre

Año:

2024

No.	Nombre completo del atleta	Sesiones de Entrenamiento	Días																														Total sesiones planificadas	Total sesiones realizadas	% de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo
			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					
1	Rebeca Abigail Uribe Pérez	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
2	Mary-Ann Van Grinsven	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
3	Kevin Ernesto García	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
4	Natalia Valdez	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
5	Karen Lucia Pazán Rosales	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
6	Cristel Adriana Reyes García	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
7	Sara González Soto	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
8	Kevin Eduardo Marroquín	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
9	Faby Arriola	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
10	Diana Morales	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
11	Elma María Nahema Méndez Cabrera	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
12	Rebecka Abigail González Orzuel	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		
13	Elizabeth Martínez de León	Planificadas Cumplidas	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	23	23	100		

Observaciones:

[Handwritten signature]
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

