



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 de Natación
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe: Morgan Armando Sanchez Ortiz
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Octubre 2024
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Piscina olímpica y CENAD zona 15 de 6:00 a 8:00 am de 15:00 a 17:00 hrs de lunes a viernes , Sábado de 7:00 a 9:00 hrs

## 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) Los atletas de la Matrícula de Preselección se encuentran finalizando el Periodo Preparatorio Especial, Participaron en La IV invitacional del 11 al 13 de Octubre 2024 con exitosos resultados entre los que destaca Samantha Méndez , Santiago Noriega, Emilia Sandoval, Mariandree Valdés con trofeos de primer lugar por acumulación de puntos, Andres Pellecer, Monserrat Vega, Daniela Paszquiewicz Trofeos de Segundo Lugar y el Resultado Destacado es el RÉCORD NACIONAL, de la categoría Infantil B varones Santiago Noriega en 400 MTS libre con 4:28,61
- 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 Aplica

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

## 4. OBSERVACIONES:

## 5. AVALES:

- a. Nombre y firma del entrenador



FORMULARIO  
**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

- b. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General:
- c. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:



Del proceso: Programas Técnicos

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FORMULARIO  
Código: PED-FOR-07  
Versión: 4

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional  
Nombre del entrenador: **Morgan Armando Sanchez Ortiz**

Mes de asistencia reportada: **OCTUBRE 2024**  
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	31					
1	JACOB ITZEP	Planificadas Cumplidas	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	12	12	100	Indiferente No asiste	
2	ALEJANDRO NIU	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
3	CRISTIAN GARCIA	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
4	DANIELA PASIEWICZ	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
5	SARA FERNANDEZ	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
6	MARIANDEE VALDES	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
7	EMILIA SANDOVAL	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
8	PENELOPE MALDONADO	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
9	EVER FABIAN	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
10	DIEGO GARCIA	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
11	ANDRÉS PELECEER	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
12	SANTAGO NORIEGA	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
13	SOFA RAMIREZ	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		
14	SAMANTHA MENDEZ	Planificadas Cumplidas	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	37	37	100		

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