

	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 Natacion
- 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: Diciembre 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 Preseleccion participaron en el Torneo Navideño Obteniendo 31 Medallas de Oro y 2 Récords Nacionals en 200 Libre y 1,500 Libre con Santiago Noriega y se participó en el campeonato nacional de El Salvador , imponiendo un nuevo récord Nacional con el Atleta Santiago Noriega en 400 MTS. Libre y con la Matrícula de Preseleccion y Erick Gordillo se alcanzaron 24 Récords Nacionales en el año 2024
- 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:
- b. Nombre, firma y scillo del Director Técnico y/o Gerente General






FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

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

Versión: 4.2

Página: 1 de 1

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

Morgan Armando Sanchez Ortiz

Nombre del entrenador:

Diciembre

Mes de asistencia reportada:

2024

Año:

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	31	Total Sesiones planificadas	Total Sesiones realizadas	% de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo			
1	JACOB ITZEP	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23	100%			
2	ALEJANDRO NIJ	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23			
3	DAMIELA PASZKIEWICZ	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23				
4	SARA FERNANDEZ	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23				
5	MARIANDREE VALDES	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23				
6	EMILIA SANDOVAL	Planificadas Cumplidas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	23	23				
7	PENELOPE MALDONADO	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23				
8	EVER FABIAN	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23				
9	SOFIA RAMIREZ	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23				
10	ANDRES PELLEGER	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23				
11	SANTIAGO NORIEGA	Planificadas Cumplidas	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	23	23				
12	SAMANTHA MENDEZ	Planificadas Cumplidas	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	23	23				
13	Observaciones:	Planificadas Cumplidas																																							



[Handwritten signature in blue ink]

Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente

Firma del Entrenador

Sello de la Federación y Asociación de Natación de Guatemala

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

1. DATOS GENERALES

- Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: Federación de Natación
- Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe: Morgan Armando Sanchez Ortiz
- Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Diciembre 2024
- 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

- 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) El atleta Erick Gordillo Participó en la Competencia delfines Del Naco en República Dominicana, del 28 de Noviembre al 01 de Diciembre, obteniendo 6 medallas de Oro, y obteniendo la mejor puntuación Word Aquatics, Del Torneo, Seguidamente participo en el Mundial de Curso Corto En Budapest, Estableciendo un Nuevo Récord Nacional de Categoría Mayor y Absoluto en el evento 200 IM .
- 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
- 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:

- Nombre y firma del entrenador:
- Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General





FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 2

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

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

DH-Proceso: Programas Técnicos.

Código: PED-FOR-07

Versión: 4

Página: 1 de 1

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

Nombre del entrenador:

Mes de asistencia reportada:

Año:

Natación

Morgan Armando Sanchez Ortiz

Diciembre

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	31	Total sesiones planificadas	Total sesiones cumplidas	% de cumplimiento	Justificación	Documento de respaldo		
1	ERICK GORDILLO	Planificadas	C	C	2	1	2	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	2	1	2	1	2	D	D	D	D	D	D	D	D	D	27	27	100%				
2		Cumplidas	C	C	2	1	2	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	2	1	2	1	2	D	D	D	D	D	D	D	D	D	27	27	100%				
3		Planificadas																																						
4		Cumplidas																																						
5		Planificadas																																						
6		Cumplidas																																						
7		Planificadas																																						
8		Cumplidas																																						
9		Planificadas																																						
10		Cumplidas																																						
11		Planificadas																																						
12		Cumplidas																																						
13		Planificadas																																						
14		Cumplidas																																						
Observación:																																								



Firma del Entrenador

Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente

Sello de la Federación y Asociación