

Puerto Barrios Izabal, 30 de Noviembre del 2024

## INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE

Respetables Señores:

Comité Ejecutivo

Asociación Deportiva Departamental de Natación Izabal

Federación Nacional de Natación, Clavados, Polo Acuático y Nado Sincronizados.

Por este medio me dirijo a ustedes deseándoles éxitos en el desarrollo de sus actividades diarias.

Por el presente oficio, deseo dar a conocer mis actividades en Asociación Deportiva Departamental de Natación Izabal, adjunto el siguiente informe mensual de actividades como profesora en esta Asociación, prestando mis servicios técnicos profesionales por la mañana y tarde en el mes de Noviembre del año 2024.

Atentamente:

F: 

Aidely Annely Valle Aldana

Entrenadora de Izabal



## Federación Nacional de Natación, Clavados, Polo Acuático y Nado Sincronizado de Guatemala

### Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

#### Información general.

**Nombre:** Aidely Valle **Departamento:** Izabal

**Piscina:** Complejo Deportivo, Santo Tomas de Castilla

**Horarios:** 05:00 a 06:00      06:00 a 07:00      07:00 a 08:00 X      08:00 a 09:00 X

14:00 a 15:00 x      15:00 a 16:00 X      16:00 a 17:00 X      17:00 a 18:00 X      18:00 a 19:00 X

**Días de trabajo:** Lunes/ x      Martes       Miércoles       Jueves       Viernes       Sábado X

**Mes y año:** Noviembre del 2024

#### Información Específica.

**Objetivo general:** Desarrollaremos ejercicios de técnica y se le bajará a la carga para entrar a nuestra etapa transitoria.

**Objetivos específicos:** Desarrollar los ejercicios específicos adecuados a nuestra preparación la cuál los llevará al descanso y a sus vez para prepararse para el próximo año competitivo .

**Micro ciclo:** 38 **Modulo:** 1 **Numero de clases planificadas:** 26

**Clases efectivas:** 26

**Factores que no permitieron cumplir con lo planificado:**

#### Asistencias.

Adjuntar al informe.

#### Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación: No

Si su respuesta fue si, especifique:

Lugar:

Fecha:

Entidad organizadora:

Comentarios:

**Observaciones.**

  
Firma de Profesor/a

  
Vo.bo. Director Técnico



  
Vo.bo. Comité Ejecutivo



**Asonat Izabal**

## CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

ASOCIACIÓN DEPORTIVA DE NATACIÓN  
 DEPARTAMENTAL DE:

Izabal

  
 Noviembre

ENTRENADOR:

AIDELY VALLE  
 LUNES A SABADO  
 7:00 A 9:00 AM  
 14:00 A 18:00 PM

MES :

HORARIOS

SESIONES PLANIFICADAS: 26

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																										A	I	%								
		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	Mary Ann Barrientos Flores	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%		
2	Emma Barrientos Flores	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%	
3	Sebastian Navas Ramirez	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%	
4	Eduardo Andre Donabo Bendfeldt	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%	
5	Julio Cortez Vega	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%	
6	Dickerson Daniel Valle	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
7	Grecia Esmeralda Rosales Pixcar	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
8	Lester Rolando Gonzalez	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
9	Rubenya Luna Maria Palacios	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
10	Cristopher Alexander Rucun Soriano	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
11	Zoe Valentina Roldan Gonzalez	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
12	Ashley Gisselle Rodriguez Calderón	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
13	Vivian Fernanda Velasquez Belteton	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
14	Fernando David Velasquez Belteton	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
15	Evaluna Gonzalez Perez	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
16	Samantha Valentina Trujillo Martinez	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
17	Haniel Araceley Perez Murci	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
18	Katerine Nahomi Perez Murci	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
19	Ian Gael Roldan Gonzalez	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
20	Sasha Naira Cano Marroquin	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
21	Alaia Valentina Cano Marroquin	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
22	Angel Daniel Pacay Mayorga	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
23	Angie Catarina Pacay Guerra	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
24	Carolina Andrea Rodriguez Calderón	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
25	Isabella Amayani Ramirez Pacheco	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
26	Glendy Abigail Saravia Veliz	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
27	Jose Angel Garcia	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%

28	Italia Layesvka Martinez Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
29	Grace Estephania Rucun Soriano	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
30	Andreu Yeray Hernandez Perez	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
31	JuanPablo Josue Veliz Coronado	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
32	Fernando D' Estefano Lorenzana Franco	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
33	Cristel Daniela Gordillo Ramirez	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
34	Ronal Alexander de Jesús Rojas Rivas	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
35	Greyce Yarely Bracamontes Perdomo	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
36	Jose Julián Cordova Arroyo	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
37	Grace Angelyne Tobar Barrios	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
38	Luis Alejandro Orellana Leonarno	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
39	Alexis Gabriel Morales Flores	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
40	Adriana Victoria Álvarez Pérez	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%
41	Génesis Isabel Álvarez Pérez	X	D	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	26	26	100%

X:	Asistencia
•:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesión**
C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada por el COG
D:	Descanso

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:  
100%

\*\*Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico de la Dirección de Servicios para la Competitividad

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (•, E\*, L\*):

No.	Nombre	Documento Adjunto
1		
2		
3		
4		

**OBSERVACIONES:**

NOTA: El entrenador sera responsable del control, de reportar justificaciones de inasistencias a los entrenamientos.



Firma del Entrenador

**AIDELY VALLE**

Nombre del Entrenador