

Guatemala, 03 de febrero de 2025.


Señores
Comité Ejecutivo
Federación Nacional de Natación, Clavados,
Polo Acuático y Nado Sincronizado
Presente

Respetables Señores:

Reciban un cordial saludo y éxitos en sus actividades, a la vez me permito adjuntar el informe correspondiente al mes de enero del año en curso, donde consta que presté servicios como salvavidas en la piscina de la zona 4 y zona 15.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Cristopher Ortiz
Salvavidas



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

Informe Técnico Mensual Salvavidas

FOR-5-DT-INFO

Información general.

Nombre: Cristofher Martin Ortiz Gómez

Piscina: zona 15 y zona 4.

Horarios: 05:00 a 06:00 06:00 a 07:00 07:00 a 08:00 08:00 a 09:00
09:00 a 10:00 10:00 a 11:00 11:00 a 12:00 12:00 a 13:00 13:00 a 14:00

Días de trabajo: lunes martes miércoles jueves viernes sábado
Domingo

Semana 1: Piscina Zona 4 Semana 2: Piscina Zona 15 Semana 3: Piscina Zona 4

Semana 4: Piscina Zona 15

Mes y año: Enero de 2025

Información Específica.

Número de incidentes: 05

Número de rescates: 1 **Número de prevenciones:** 20

Tipo de atenciones:

Fracturados: 0 **Intoxicados:** 0 **Paros:** 0

Enfer. Común: 2 **Convulsiones:** 0 **Curaciones:** 2

Población atendida:

Edades. 10 años y menos: 2 11 a 13 años: 0 14 a 17 años: 0

18 a 24 años: 1 25 a 35 años: 2 36 a 50 años: 0 50 años y más: 0

Comentarios:

Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación:

Si su respuesta fue si, especifique:

Lugar:

Fecha:

Entidad organizadora:

Comentarios:

Observaciones:



Firma de Salvavidas


Vo. bo. Director Técnico


MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN TÉCNICA
GUATEMALA