



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

Informe Técnico Mensual Profesores

FOR-4-DT-INFO

Información general.

Nombre: Luis Fernando Morales Perez **Departamento:** San Marcos

Piscina: ASOCIACIÓN DE NATACIÓN DE San Marcos

Horarios: 05:00 a 06:00 07:00 a 08:00 09:00 a 10:00 10:00 a 11:00

14:00 a 15:00 15:00 a 16:00 16:00 a 17:00 17:00 a 18:00

Días de trabajo: lunes martes miércoles jueves viernes sábado

Mes y año: 31 de enero de 2025

Información Específica.

Objetivo general: MODULO 1 CUALIDADES BÁSICAS, MODULO 1 TÉCNICAS DE ESTILO LIBRE Y DORSO MÓDULO 1 ESTILOS DORSO Y PECHO, MODULO 1 PECHO, MARIPOSA Y C.I. QUE PUEDA REALIZAR CON EFICACIA LAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS, MEJORAR Y BAJAR TIEMPOS EN CADA COMPETENCIA.

Objetivos específicos: CONTINÚE EJERCITÁNDOSE DESDE LA CASA, CON ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE CADA SEMANA, FORTELECIENDO MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR. EJECUTANDO CADA DIA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

Micro ciclo: 1 **Modulo:** 1 **Numero de clases planificadas:** 21

Clases efectivas: 21

Asistencias.

Adjuntar al informe.

Capacitaciones.

Recibió alguna capacitación: No

Si su respuesta fue si, especifique:

Lugar:

Fecha:

Entidad organizadora:

Comentarios:

Observaciones.



Firma de Profesor



Vo. Bo. Miembro de Comité Ejecutivo de ADD



Vo. Bo. Director Técnico

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:

100%

******Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico

Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y debe presentarse adjunto al presente formulario.

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E*.L*.P*.):

No.	
1	
2	
3	
4	

OBSERVACIONES:

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

Luis eFrnando Morales Perez

Nombre del Entrenador

