



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

#### A. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

i. GIMNASIA

#### B. Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

i. Lic. Jorge Rosales Mirón

#### C. Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:

i. Lic. Claudia Iris García

#### D. Nombre del Técnico (Entrenador Titular-Principal, Entrenador Asistente.) y su función dentro del equipo:

Julio César Mijangos Bautista - Entrenador

#### E. Disciplina / Prueba:

GAF

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

#### A. Nombre o número del Mesociclo:

a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.) 05-08 General.

#### B. Temporalidad del Mesociclo:

a. Inicio: 01-02-2022  
b. Finalización: 28-02-2022

#### C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. Lugar: Federación Nacional de Gimnasia.  
b. Horarios: Lunes-Viernes-14.º-19.º Sabados 08:00-13:30

#### D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

a. 24 días

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos** Mejorar Carrera, Flexibilidad y Coordinación
- b) **Análisis técnico metodológico del mesociclo:**  
estamos a un 50% ya que han habido Problemas Para las niñas en escuchar, analizar y realizar tareas



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### d) Análisis del Test:

Análisis cualitativo y cuantitativo sobre el Test Realizado.	Análisis descriptivo general de la realización de los Test Pedagógicos.

### E. ASUNTOS VARIOS

- a) **Comentarios generales de la preparación en el Mesociclo Finalizado.**  
*Se está mejorando la Coordinación, Fuerza y Flexibilidad*
- b) **Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.**  
*niñas que vengan 1 día a la semana Pasarlas a días Sabados*
- c) **Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.**  
*Un Par de queros más*

### F. AVALES

#### a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

Nombre: *Sulio César Miganbos B.*

Firma: 

#### b) Nombre, firma y sello del técnico administrativo que avala la presentación de este informe:

Nombre: *Ailán Méndez*

Firma: 



Sello:























## 1. DATOS GENERALES

- a. **Federación y Asociación Deportiva Nacional**  
GIMNASIA RÍTMICA
- b. **Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe**  
María Mercedes Caná Navas
- c. **Función dentro de la preselección nacional**  
ENTRENADORA GIMNASIA RITMICA
- d. **Fecha de inicio y finalización**  
Inicio: 01/02/2022  
Finalización: 28/02/2022
- e. **Lugar de entrenamiento**  
Gimnasio Nacional de Gimnasia Rítmica, Palacio de los Deportes Anexo, Zona 5
- f. **Días de entrenamiento**  
Lunes , martes miércoles jueves, viernes

## 2. ANALISIS TÉCNICO METODOLÓGICO DEL MES video entrenos

- a. **Objetivos planificados**
- Flexibilidad
  - Condición física
  - Manejo de aparato
- c. **Objetivos no cumplidos:**
- d. **Días de entrenamiento planificados**  
20días
- e. **Días de entrenamiento cumplidos**  
20días
- f. **Volumen general en tiempo planificado para el mes:**  
Clase presencial: 60 horas
- g. **Volumen general en tiempo cumplido para el mes**  
48horas

## 3. DESCRIBA POR QUE NO SE LOGRO EL 100% DE LO PLANIFICADO. Contagio covid

## 4. DESCRIBA SI REALIZÓ ALGUNA COMPETENCIA O CAMPAMENTO DE ENTRENAMIENTO DENTRO DEL MES Y DE QUIE TIPO:

N/A

## 5. DETALLE DE LAS ACTIVIDADES DEL MES:





## FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTABLE

### 1.- DATOS GENERALES

- a.- Federación Nacional y/o Asociación Nacional:  
Federación Nacional de Gimnasia
- b.- Nombre del Técnico Encargado de la presentación de este informe:  
Candy Eleonora Cruz Lobos
- c.- Función dentro de la FNG o Asociación  
Entrenadora
- d.- Fechas de Inicio y Finalización:

Inicio 01 / 02 / 2022 Finalización 28 / 02 / 2022  
Día Mes Año                      Día Mes Año

### 2.- ANÁLISIS TÉCNICO METODOLÓGICO DEL MES

- a.- Número de Meso ciclo: 10
- b.- Número de Micro ciclo: 40
- c.- Días de Entrenamiento Planificados: 26
- d.- Días de Entrenamiento Cumplidos: 26
- e.- Volumen General en Tiempo Planificado para el Mes: 100%
- f.- Volumen General en Tiempo Cumplido para el Mes: 100%

### 3.- DESCRIBA PORQUE NO SE LOGRO EL 100% DE LO PLANIFICADO:

### 4- INDIQUE EL OBJETIVO DEL MES:

1. **Objetivo General planificado para el Mesociclo finalizado:**

Nos encontramos en la etapa donde el volumen aumenta y la resistencia aún está en un nivel bajo. Donde trabajaremos perfeccionamiento de elementos acrobáticos y un 80% de condición física para fortalecer músculos.

**Objetivos Específicos planificados (físico, técnico-táctico, psicológico y teórico:**  
La preparación física está en un nivel intenso por lo tanto no se procederá al descenso conforme la resistencia aumente.

#### Físico:

El viernes 25 está contemplado el primer Tés Físico y evaluar a las 21 niñas para definir los espacios para juegos Nacionales.

#### Técnico:







# Factura Pequeño Contribuyente

CANDY ELEONORA, CRUZ LOBOS DE LOPEZ

Nit Emisor: 88505103

CANDY ELEONORA CRUZ LOBOS

27 CALLE 31-30 A BARRIO SANTA ANA, zona 5, Guatemala,  
GUATEMALA

NIT Receptor: 6180566

Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0CCBFC18-7BCC-4E37-96A2-A0D30308CA9A

Serie: 0CCBFC18 Número de DTE: 2076986935

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 24-feb-2022 10:59:08

Fecha y hora de certificación: 24-feb-2022 10:59:08

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Servicios técnicos prestados como entrenadora de la GAF, correspondiente al mes de febrero de 2022, según contrato FNG 005-029-2022	4,800.00	0.00	4,800.00	
TOTALES:					0.00	4,800.00	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- A. **Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. GIMNASIA
- B. **Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Jorge Rosales Mirón
- C. **Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Claudia Iris García
- D. **Nombre del Técnico** (Entrenador Titular-Principal, Entrenador Asistente.) **y su función dentro del equipo:**

**Mario Jacinto Jiménez Flores, Entrenador GAM Masificación.**

### E. **Disciplina / Prueba:**

GAM

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo:
- a. I (II)
- B. Temporalidad del Mesociclo:
- a. **Inicio: 1 de febrero de 2022**
  - b. **Finalización: 28 de febrero de 2022**
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:
- a. **Lugar: Federación Nacional**
  - b. **Horarios: Lunes a viernes (presencial) de 14:00 a 16:00 y (virtual) 16:00 a 17:00, y Sábados (presencial) 8:00 a 13:30.**
- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
- a. LUNES A VIERNES: 60 SESIONES Y SÁBADOS: 16 SESIONES

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

1. MEJORAR LA CALIDAD MUSCULAR
2. DESARROLLAR LA VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO ACCION Y REACCION
3. DESARROLLAR FUERZA EN DIF. PARTES DEL CUERPO (ABDOMEN, BRAZOS, PIERNAS Y DORSALES)

### a) **Objetivos técnicos**

1. EJECUTARLOS ELEMENTOS QUE SE APRENDIERON
2. EJERCICIOS METODICOS
3. LA CORRECTA REALIZACION DE LOS ELEMENTOS QUE SE APRENDIERON

### b) **Análisis técnico metodológico del mesociclo:**

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 60 sesiones y 16 sesiones
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 60 sesiones y 16 sesiones

### c) **Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo**

- o Preparación física general 65%
- o Preparación física especifica 20%
- o Preparación técnica 5%
- o Preparación psicológica 10%

## 4. **COMPETENCIAS NACIONALES E INTERNACIONALES (PREPARATORIAS, CLASIFICATORIAS Y PREVIO A LA COMPETENCIA (SI APLICA)**

- a) **Numero de Competencias o campamentos realizados:**
- b) **Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:**
- c) **Matricula de atletas con participación en competencias o campamentos nacional o internacional:**

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA









## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

**a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:**

Nombre: Mario Jacinto Jiménez Flores

Firma: 

**b) Nombre, firma y sello del técnico administrativo que avala la presentación de este informe:**

Nombre: Alan Méndez

Firma: 

Sello: 



INFORME DE MATRICULA DEPORTIVA

Delegación Deportiva Departamental y Dirección Técnico-Metodológica del Departamento de Guatemala

No.	Nombres y Apellidos	Nacimiento	Genero	Edad	Peso	Estatura	Grado Académico	Deporte y Modalidad (peso o categoría)	Horario de entrenamiento	Lugar de entrenamiento	Nombre del Entrenador
1	Steven Alexander Lara Barrientos	01/09/2015	M	6	58 lbs	1,28 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	14:00-15:00		Mario J. Jimenez
2	Esteban Eduardo Virulia Reyes	25/05/2012	M	9	90 lbs	1,40 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	15:00-16:00		Mario J. Jimenez
3	David Ricardo Quijada Ceballos	05/05/1993	M	28	140 lbs	1,70 cms	Universitario	GAM NIVEL I	15:00-16:00		Mario J. Jimenez
4	Pablo Andres Herrera Chunc	10/09/2011	M	10	60 lbs	1,35 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	15:00-16:00		Mario J. Jimenez
5	Cristofer Adán Estrada Davila	09/02/2010	M	12	100 lbs	1,40 cms	6to Primaria	GAM NIVEL I	15:00-16:00		Mario J. Jimenez
6	Ivanna Valentina Banega de la Cruz	06/10/2013	F	8	60 lbs	1,15 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
7	Elizabeth Mishelle Vailta Carballo	09/04/2012	F	9	60 lbs	1,30 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
8	Victoria Echeverria Vado	17/12/2013	F	8	65 lbs	1,33 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
9	Isabella Echeverria Vado	18/01/2016	F	6	56 lbs	1,22 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
10	Maria Aida Jerez Calen	29/03/2014	F	7	42 lbs	1,13 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
11	Dania Nicole Agreda Caballeros	11/10/2016	F	5	50 lbs	95 cms	Kinder	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
12	Sara Elizabeth Esquivel López	12/12/2013	F	8	40 lbs	1,25 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
13	Sofia Isabella Esquivel López	23/06/2016	F	5	34 lbs	1,10 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
14	Keisy Roche López Hernández	24/03/2012	F	9	75 lbs	1,25 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
15	Daniela Alejandra Ruiz Xon	24/07/2013	F	8	80 lbs	1,35 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
16	Akmy Jaeli Guaiaca Fuentes	25/05/2012	F	9	80 lbs	1,35 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
17	Bianca Karicha		F	9				GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
18	Antonella Alexandra Arana Lezama	10/09/2013	F	8	55 lbs	1,28 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
19	Andrea Nicol Herrera Guajaca	10/09/2013	F	8	55 lbs	1,25 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
20	Esther Abigail Chacon Fuentes	29/12/2012	F	9	80 lbs	1,40 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
21	Austra Sofia Beza López	29/03/2014	F	7	67 lbs	1,25 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
22	Sofia Maria Monzon Chin	13/11/2014	F	7	49 lbs	1,20 cms	1ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
23	Ariana Magdalena Revolorio Zacarias	17/07/2012	F	9	30 lbs	1,30 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
24	Carlos Daniel Caal Chavez	28/05/2014	M	7	50 lbs	1,10 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez

PLAN DIARIO

INFORME DE MATRICULA DEPORTIVA

No.	Nombres y Apellidos	Nacimiento	Genero	Edad	Peso	Estatura	Grado Académico	Deporte y Modalidad (peso o categoría)	Horario de entrenamiento	Lugar de entrenamiento	Nombre del Entrenador
<b>PLAN SABADO</b>											
1	Gabriel David Gonzalez Mazariegos	20/06/2013	M	8	60 lbs	1.30 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	8:00 - 9:30	FNG	Mario J. Jimenez
2	Brandon Estuardo Pérez Ramirez	25/06/2008	M	13	115 lbs	1.64 cms	2do Básico	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
3	Emilio José Reyes Reina	04/07/2015	M	6	40 lbs	1.20 cms	1ro Primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
4	Leo Damian Najera Morales	10/07/2010	M	11	78 lbs	1.45 cms	6to Primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
5	Pablo David Zúñiga Mencos	04/07/1905	M	9	70 lbs	1.30 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez



**FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA  
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES  
CONTABLE**

**1.- DATOS GENERALES**

a.- Federación Nacional y/o Asociación Nacional:  
Federación Nacional de Gimnasia

b.- Nombre del Técnico Encargado de la presentación de este informe:  
Kenia Rubí de Paz de León

c.- Función dentro de la FNG o Asociación  
Entrenadora

d.- Fechas de Inicio y Finalización:

Inicio	01 / 02/ 2022	Finalización	28 / 02/ 2022
Día	Mes	Año	Día Mes Año

**2.- ANÁLISIS TÉCNICO METODOLÓGICO DEL MES**

- a.- Número de Meso ciclo: 2
- b.- Número de Micro ciclo: 4,5,6,7
- c.- Días de Entrenamiento Planificados: 26
- d.- Días de Entrenamiento Cumplidos: 26
- e.- Volumen General en Tiempo Planificado para el Mes: 95%
- f.- Volumen General en Tiempo Cumplido para el Mes: 95%

**3.- DESCRIBA PORQUE NO SE LOGRO EL 100% DE LO PLANIFICADO:**

Por Covid 19 las gimnastas se ausentaron a los entrenamientos presenciales durante 4 días al gimnasio.

**4- INDIQUE EL OBJETIVO DEL MES:**

1. **Objetivo General planificado para el Mesociclo finalizado:**

Fortalecimiento físico e introducción al desarrollo técnico.


**5.- DESCRIBA SI REALIZO ALGUNA COMPETENCIA O ACTIVIDAD DENTRO DEL MES Y DE QUE: No Aplica.**

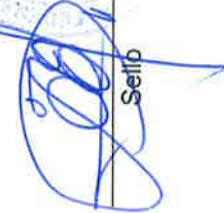
**6.- DESCRIBA SI RECIBIÓ ALGUNA CAPACITACIÓN DENTRO DEL MES: No Aplica.**


**7.-ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIA CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA:** adjunto listado de asistencia del mes de febrero.

**8.- NOMBRE Y SELLO DE LA FEDERACIÓN y/o ASOCIACIÓN NACIONAL:**

Kenia rubí de Paz de León

  
Firma

  
Sello



Nombre de la Federación o Asociación

**NOTA IMPORTANTE**

Este informe deberá ser presentado juntamente con la factura requerida para hacer efectivo el pago del mes correspondiente en la Dirección Financiera correspondiente, entregar el informe técnico a la Dirección Técnica adjuntando la hoja de asistencia, de no ser así se retendrá el pago de su salario.







Sello de la FADN's

Firma del Entrenador

Nombre del Entrenador  
Kenia de Paz

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

Debido a la Pandemia COVID-19 las atletas continúan realizando entrenamientos en casa, con base al trabajo asignado mismo que ha sido supervisado por medio de la Plataforma zoom, adjunto información respecto al trabajo establecido para el mes de junio.

CNES:

No.	Nombre		
1	Justificación		
2	Documento Adjunto		
3			
4			

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E.L.P.):  
: con certificado médico de la Dirección de Servicios para la Competitividad  
Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y debe presentarse adjunto al presente formulario.



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- A. **Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**  
i. GIMNASIA
- B. **Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**  
i. Lic. Jorge Rosales Mirón
- C. **Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**  
i. Lic. Claudia Iris García
- D. **Nombre del Técnico** (Entrenador Titular-Principal, Entrenador Asistente.) **y su función dentro del equipo:** María del Carmen García Talé,  
Entrenadora, Baby size
- E. **Disciplina / Prueba:** GAF

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo: 2  
a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.)
- B. Temporalidad del Mesociclo:  
a. **Inicio:** 01/02/2022  
b. **Finalización:** 28/02/2022
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:  
a. **Lugar:** Federación Nacional de Gimnasia  
b. **Horarios:** 2:00 a 2:50 pm  
3:00 a 3:50 pm  
4:00 a 4:50 pm
- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:  
a. 24

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado









## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### d) Análisis del Test:

Análisis cualitativo y cuantitativo sobre el Test Realizado.	Análisis descriptivo general de la realización de los Test Pedagógicos.

### E. ASUNTOS VARIOS

- a) Comentarios generales de la preparación en el Mesociclo Finalizado.
- b) Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.
- c) Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.

### F. AVALES

#### a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

Nombre: María del Carmen García Tolé

Firma: 

#### b) Nombre, firma y sello del técnico administrativo que avala la presentación de este informe:

Nombre: Merce Valenzuela

Firma: 

Sello:



Alban Méndez



**CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO**  
 DIRECCIÓN TÉCNICA

**PERIODO:** MES: febrero  
**ETAPA:** MICROCICLOS: GAF  
**MESOCICLOS:** DEPORTE: GAF  
**MICROS TIPO:** SEMANAS: TOTAL DE SEMANAS:  
**TOTAL DE DIAS:** 24 **TOTAL DE HORAS:** 2:00 **HORARIO:** 2:00

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																															
		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	Larisa Alvarez	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	X	X	X	X	X	X	
2	Emberly Escobal	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	X	X	X	X	X	X	
3	Henny Benjamín	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	X	X	X	X	X	X	
4	Nataly Ordóñez	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	X	X	X	X	X	X	
5	Suse Carberas	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	X	X	X	X	X	X	
6	Roxana González	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	X	X	X	X	X	X	
7	Felina Hernández	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	X	X	X	X	X	X	
8	Daniela Aguilar	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	X	X	X	X	X	X	
9	Juan Ordoñez	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	X	X	X	X	X	X	
10	Carmen Ordoñez	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	X	X	X	X	X	X	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

<b>X:</b>	Asistencia
<b>O:</b>	Ausencia
<b>E:</b>	Enfermedad**
<b>L:</b>	Lesión**
<b>C:</b>	Competencia
<b>P:</b>	Permiso**
<b>D:</b>	Descanso

Nombre del Entrenador  
Carmen Garcia

Firma del Entrenador











**CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO**

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

ETAPA:

MES: febrero

MESOCICLOS:

MICROCICLOS:

MICROS TIPO:

DEPORTE: GFT

SEMANAS:

TOTAL DE SEMANAS:

TOTAL DE DIAS:

TOTAL DE HORAS:

HORARIO: 10:00

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
		O	T	A	M	I	E	N																						
1	Alejandra Arias	X																												
2	Yenny Hernandez	X																												
3	Diana Hanson	X																												
4	Daniela Torres	X																												
5	Gianella May	X																												
6	Mia Gomez	X																												
7	Regina Amara	X																												
8	Leah Sanchez	X																												
9	Genesis Pardo	X																												
10	Emily Rebin	X																												
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descenso

X:	Asistencia
O:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesion**

Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador



**CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO**

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

ETAPA:

MES: **Febrero**

MESOCICLOS:

DEPORTE: **GBF**

MICROCICLOS:

TOTAL DE SEMANAS:

MICROS TIPO:

TOTAL DE DIAS:

TOTAL DE HORAS:

HORARIO: **12:00**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																																			
		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	Valery Bucal Paula Orsico	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	X	X	X	X	X	X	X				
2	Paula Orsico	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	X	X	X	X	X	X	X				
3	Liliana Hernandez	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	X	X	X	X	X	X	X				
4	Estefany Yucite	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	X	X	X	X	X	X	X				
5	Emily Lucas	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	X	X	X	X	X	X	X				
6	Jimena Urdus	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	X	X	X	X	X	X	X				
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																																					

A R %

X:	Asistencia
O:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesion**
C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Nombre del Entrenador  
**Carmen Garcia**

Firma del Entrenador  
*[Signature]*