



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- K. **Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. GIMNASIA
- L. **Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Jorge Rosales Mirán
- M. **Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Claudia Iris García
- N. **Nombre del Técnico** (Entrenador Titular-Principal, Entrenador Asistente.) **y su función dentro del equipo:**
- Jairo Mijangos*
- O. **Disciplina / Prueba:** GAF

### e) INFORMACIÓN GENERAL

- M. Nombre o número del Mesociclo: *Preparatorio*
- a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.) *09-12*
- N. Temporalidad del Mesociclo:
- a. **Inicio:** *01 de Marzo*
  - b. **Finalización:** *31 de Marzo*
- O. Horario y Lugar de Entrenamiento:
- a. **Lugar:** Federación Nacional de Gimnasia
  - b. **Horarios:** *Sabados 08:00-13:30 y entre semana 14:00-19:00*
- P. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
- a. *28 Sesiones*

### f) CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

#### g) Objetivos técnicos

*Mejorar Casaca*  
*Mejorar Flexibilidad*  
*Fuerza tron delantero*  
*Fuerza Brazos*





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### l) Análisis del Test:

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

### Q. ASUNTOS VARIOS

- g) Comentarios generales de la preparación en el Mesociclo Finalizado.  
*se ha ayudado a mejorar la coordinación*
- h) Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.  
*unos Colehones, mejorar limpieza del Salon*
- i) Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.  
*Mejorar trampolines*

### R. AVALES

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

- Nombre: *Julio César Mijangos B.*
- Firma:

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

- Nombre: Marco Valenzuela  
Allan Méndez
- Firma:
- Sello:



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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO: **Preparatorio**  
 ETAPA: **General**  
 MES: **Marzo**

MESOCICLOS: **03**  
 MICROCICLOS: **09-12**  
 MICROS TIPO:

DEPORTE: **GST**  
 SEMANAS: **4**  
 TOTAL DE SEMANAS: **4**

TOTAL DE DIAS: **4**  
 TOTAL DE HORAS: **8**  
 HORARIO: **08:00-9:30**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S							%
		1	2	3	4	5	6	7	
1	Sabine Urias	/	/	/	/	/	/	/	100
2	Angie Peralta	/	/	/	/	/	/	/	100
3	Larissa Flores	/	/	/	/	/	/	/	100
4	Valeria Rio	/	/	/	/	/	/	/	100
5	Aleja Garcia	/	/	/	/	/	/	/	100
6	Aleisa Dena	/	/	/	/	/	/	/	100
7	Fatima Peralta	/	/	/	/	/	/	/	100
8	Daniela Flores	/	/	/	/	/	/	/	100
9	Rafael Roman	/	/	/	/	/	/	/	100
10	Carla Delon	/	/	/	/	/	/	/	100
11	Emily Quezada	/	/	/	/	/	/	/	100
12	Andres Morales	/	/	/	/	/	/	/	100
13	Samantha Ubeda	/	/	/	/	/	/	/	100
14	Luz Escobedo	/	/	/	/	/	/	/	100
15	Fernanda Aguirre	/	/	/	/	/	/	/	100
16	Emma Lopez	/	/	/	/	/	/	/	100
17	Isabella Chiverria	/	/	/	/	/	/	/	100
18	Laura Urias	/	/	/	/	/	/	/	100
19									
20									

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

C:	Competencia
P:	Permiso
D:	Descanso

Nombre del Entrenador: **Julio C. Muñigos**

Nombre del Entrenador: *[Signature]*



PERIODO: Preparación  
ETAPA: General  
MES: Marzo

MESOCICLOS: 03  
MICROCICLOS: 09-12  
MICROS TIPO:

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA  
DIRECCIÓN TÉCNICA  
**CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO**

TOTAL DE DIAS: 4  
TOTAL DE HORAS: 8  
HORARIO: 10:00 - 11:30

DEPORTE: GAT  
SEMANAS: 4  
TOTAL DE SEMANAS: 4

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O							A	R	%
		1	2	3	4	5	6	7			
1	Samantha Perez	/	/	/	/	/	/	/			100
2	Miriam Ista	/	/	/	/	/	/	/			100
3	Camila Alonzo	/	/	/	/	/	/	/			100
4	Valery San	/	/	/	/	/	/	X			95
5	Kristel Mayen	/	/	/	/	/	/	/			100
6	Sonia Moran	/	/	/	/	/	/	/			100
7	Natalia Rivera	/	/	/	/	/	/	/			100
8	Camila Garcia	/	/	/	/	/	/	/			100
9	Bethany Echeverria	/	/	/	/	/	/	/			100
10	Michael Lainez	/	/	/	/	/	/	/			100
11	Sofia Lopez	/	/	/	/	/	/	/			100
12	Daniela Munera	/	/	/	/	/	/	/			100
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

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

Nombre del Entrenador: Jorge C. Murgas

Firma del Entrenador: [Signature]



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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

Preparatorio  
General  
Marzo

ETAPA:

MES: Marzo

MESOCICLOS: 03

MICROCICLOS: 09-12

DEPORTE: GAF

SEMANAS: 4

TOTAL DE DIAS: 4

TOTAL DE HORAS: 8

HORARIO: 12.00-13.30

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	Angy Figueroa	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	Daniela Julian	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	Sofia Chacón	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	Jimena Baccos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	Ramela Rodriguez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	Sofia Santos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	Fátima Figueroa	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	Azmar Perez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	Abel Gaitan	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10	Valeria Figueroa	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11	Sara Bastias	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12	Rita Rivas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13	Valery Hernandez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
14	Valery Obispo	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	Sharon Morales	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
16	Crystal Peña	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
17	Abby Palanca	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
18	Jocelyn Yun	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
19																																	
20																																	

C:	Competencia
P:	Permiso*
D:	Descanso

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

Nombre del Entrenador  
**Julio C. Nuñez**

Firma del Entrenador  
*[Handwritten Signature]*



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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO: Preparación  
 ETAPA: General  
 MES: Marzo

MESOCICLOS: 03  
 MICROCICLOS: 09-12  
 MICROS TIPO:

DEPORTE: GAF  
 SEMANAS: 4  
 TOTAL DE SEMANAS: 4

TOTAL DE DIAS: 24  
 TOTAL DE HORAS: 48  
 HORARIO: 15:00 - 18:50

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	Leyla Aguilar	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
2	Diana Mateoquin	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
3	Camila Sanchez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
4	Kelly Siam	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
5		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

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

Nombre del Entrenador: Solito Cesar Miramontes

Firma del Entrenador: [Signature]







**CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO**  
 DIRECCIÓN TÉCNICA  
 FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

PERIODO: Preparafono  
 ETAPA: General  
 MES: Marzo

MESOCICLOS: 03  
 MICROCICLOS: 09-12  
 MICROS TIPO:

DEPORTE: *65F*  
 SEMANAS: *4*  
 TOTAL DE SEMANAS: *4*

TOTAL DE DIAS: 24  
 TOTAL DE HORAS: 48  
 HORARIO: 17.00-17.50

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
		1	2	3	4	5	6	7																				
1	Marcela Blos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	Isabella Fernandez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	Ana Perez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	Isabella Rivas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	Eva Cardenas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	Diana Delfon	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	Mariana Garcia	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

AR %

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

Nombre del Entrenador: *Julio C. Mungano*

Firma del Entrenador: *[Signature]*



# CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

**PERIODO:** Preparación  
**ETAPA:** General  
**MES:** Marzo

**MESOCICLOS:** 03  
**MICROCICLOS:** 09-12  
**MICROS TIPO:**

**DEPORTE:** GAF  
**SEMANAS:** 4  
**TOTAL DE SEMANAS:** 4

**TOTAL DE DIAS:** 24  
**TOTAL DE HORAS:** 48  
**HORARIO:** 18:00-18:50

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																															A	R	%				
		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	Angelh Barrios	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			100	
2	Sofia Rojas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			100	
3	Diana Betoya	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			100	
4	Betzly Gomez	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			100	
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

C: Competencia	P: Permiso**	D: Descanso
----------------	--------------	-------------

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

Nombre del Entrenador  
*Julio C. Rojas*

Firma del Entrenador  
*[Signature]*

**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: Kimberly Patricia del Valle Hernández**

Entrenadora, Masividad

**E. Disciplina / Prueba: GAF**

**2. INFORMACIÓN GENERAL**

**A. Nombre o número del Mesociclo: 3**

a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.)

**B. Temporalidad del Mesociclo:**

a. **Inicio:** 01/03/2022

b. **Finalización:** 31/03/2022

**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. 23

**3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO**

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado





**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: Kimberly Patricia del Valle Hernández

Firma: 

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

Nombre: Marco Valenzuela

Firma: 

Sello:





**CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO**  
 DIRECCION TECNICA FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

**PERIODO:** General      **MES:** marzo  
**ETAPA:** Iniciación      **MICROCICLOS:** 10      **MESOCICLOS:** 3      **DEPORTE:** Gimnasia Artística      **TOTAL DE SEMANAS:** 4,5  
**TOTAL DE DIAS:** 23      **TOTAL DE HORAS:** 52,9      **HORARIO:** 4.30 a 7.00 p

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	Emma Nicole Meda Lopez	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	X	X	X
2	Mia Sophie Camila Perez Gomez	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	X	X	X
3	Sofia Abigail Estrada Lemus	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	X	X	X
4	Kristal Nicole López Estrada	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	X	X	X
5	Sofia Isabela Conteras Carrillo	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	X	X	X
6	Madison Alessandra Aras Noj	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	X	X	X
7	Janine Mackenzie Chicas Garcia	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	X	X	X
8	Camila Fernanda Marroquin Quevedo	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	X	X	X
9	Samira Mandira Carcuz Muñoz	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	X	X	X
10	Sofia Isabel Reyes Aguilár	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	X	X	X
11	Nina Marcela Riva Sanchez	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	X	X	X
12	Sofia Alejandra Vasquez Hernandez	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	X	X	X
13	Fátima Sofía Najera Ibarra	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	X	X	X
14	Emily Jazmin de León	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	X	X	X

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

**CANDY CRUZ**      Nombre del Entrenador  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Entrenador







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

**DATOS GENERALES**

A- FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

B- NOMBRE DEL TECNICO ENCARGADO DE LA PRESENTACION DE ESTE INFORME:  
Senia Yasmini del Cid Martinez.

C- FUNCION DENTRO DE LA FEDERACION:  
Entrenadora de Gimnasia Ritmica

D- FECHAS DE INICIO Y FINALIZACION:

Inicio	01	03	2022	Finalización	31	03	2022
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

**ANÁLISIS TÉCNICO METODOLÓGICO DEL MES**

- ↓ NUMERO DE MESOCICLO: 03
- ↓ NUMERÓ DE MICROCILO: 04
- ↓ DIAS DE ENTRENAMIENTO PLANIFICADO: DIA SABADO
- ↓ DIAS DE ENTRENAMIENTO CUMPLIDO: CUATRO: SEGUIMIENTO VIA WHATSAPP, INSTAGRAM.
- ↓ VOLUMEN GENERAL EN TIEMPO PLANIFICADO PARA EL MES: 100%
- ↓ VOLUMEN GENERAL EN TIEMPO CUMPLIDO PARA EL MES: 100%

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

**DESCRIBA EL OBJETIVO DEL MES:**

- Dificultades Equilibrios a pie plano, cupe, pase, en relevé y preparación de giros
- Clase de ballet Equilibrios y piruetas
- Seguir trabajando la técnica propia de gimnasia Ritmica. Conocimiento de los aparatos.
- Darle seguimiento a las atletas de gimnasia Ritmica durante la semana lunes, miércoles y viernes. Por mensaje y videos personalizados con correcciones.
- Mantener la pasión por el deporte
- Motivar a competencia sana con ayuda de los padres de Familia.


- *Motivar a competencia sana con ayuda de los padres de Familia.*
- *Coreografías, manos libres.*
- *Corrección de tareas personalizadas.*

**DESCRIBA SI REALIZO ALGUNA COMPETENCIA O ACTIVIDAD DENTRO DEL MES Y DE QUE TIPO:**

**DESCRIBA SI RECIBIÓ ALGUNA CAPACITACIÓN DENTRO DEL MES:**

**ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIA CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA:**

**NOMBRE Y SELLO DE LA FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA:**



**NOMBRE DEL TECNICO CONTRATADO**

Senia Yasmini de Cid Martinez  
**ENTRENADOR**

**REPRESENTANTE DE LA FEDERACION**

**PRESIDENTE**

### **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.*

# Factura Pequeño Contribuyente

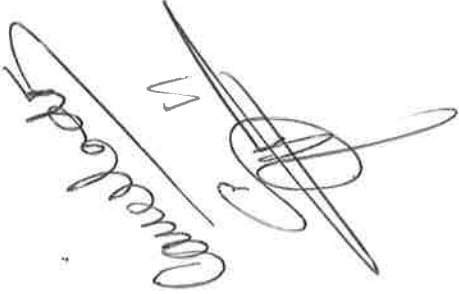
SENIA YASMINI, DEL CID MARTINEZ  
Nit Emisor: 31418120  
SENIA YASMINI DEL CID MARTINEZ  
23 AVENIDA 11-04 zona 14, Guatemala, GUATEMALA  
NIT Receptor: 6180566  
Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
95819AC3-D44A-4F69-BA2F-E937DC5A568A  
Serie: 95819AC3 Número de DTE: 3561639785  
Número Acceso:  
Fecha y hora de emisión: 31-mar-2022 19:30:42  
Fecha y hora de certificación: 22-mar-2022 19:30:42  
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios técnicos prestados como entrenador GR. los días sábados correspondientes al mes de Marzo del 2022 según contrato FNG-07-029-2022.	1,200.00	0,00	1,200.00	
TOTALES:						1,200.00	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador  
Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"



**COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO**  
**CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE**  
**DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA DEL DEPORTE**

**ANÁLISIS DE HABILIDADES TALENTOS DEPORTIVOS**  
**EVALUACION METAS Y OBJETIVOS**

**FECHA:** feb-22 **DEPORTE:** GIMNASIA RÍTMICA **ETAPA:** preparatoria **ENTRENADORA:** Mercedes Caná Navas **ESPECIALIDAD:** individual

ID	NOMBRE	edad	metas de superacion	metas de proceso	NIVEL DE ESTADO	DIAGNOSTICO	PLAN DE ACCIÓN
1	Valeria Sarmientos	12	adecuada	adecuada	alto	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento	
2	Allyson del Aguilia	11	adecuada	adecuada	alto	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento	
3	Luis Alejandra Peña Young	11	adecuada	adecuada	alto	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento	
4	Susanna Castellanos	11	adecuada	adecuada	alto	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento	
			elementos que aportan a la preparacion				

continuar con el  
asesoramiento a  
entrenadora en  
entreno cada mes

5	Hillary Yarnieith Rodas	10	adecuada	adecuada	adecuada	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento
6	Valerie del Valle	10	adecuada	adecuada	adecuada	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento
7	Genesis Camila Salazar	9	adecuada	adecuada	adecuada	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento
8	María Belen	8	adecuada	adecuada	adecuada	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento
9	Mia Monzon	8	adecuada	adecuada	adecuada	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento
10	Lumia Maria De Leon	8	adecuada	adecuada	adecuada	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento
11	Jimena Flores	6	adecuada	adecuada	adecuada	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento

**LIC. SERGIO FIDEL SOSA MENDEZ**  
PSICOLOGO  
COMITÉ OLIMPICO GUATEMALTECO

12	María de la Cruz	6	adecuada	adecuada	alto	equilibrio psíquico para practicar gimnasia , de acuerdo a edad biológica y mental , sana para enfrentar el entrenamiento
----	------------------	---	----------	----------	------	---



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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

ETAPA:

MES: *Marzo*

MESOCICLOS:

MICROCICLOS:

MICROS TIPO:

DEPORTE: *GR*

SEMANAS: *5 semanas*

TOTAL DE SEMANAS: *5 semanas*

TOTAL DE DIAS: *23*

TOTAL DE HORAS:

HORARIO: *7-4pm*

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E N T R E N A M I E N T O							%
		1	2	3	4	5	6	7	
1	<i>ELS Maite España</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
2	<i>MARIE</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
3	<i>MARILYN VEBSDORF</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
4	<i>LUMI DORIS</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
5	<i>HILARY DODD</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
6	<i>BELVA SEWARD</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
7	<i>MIG MARISSA</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
8	<i>MARCOB MILAN</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
9	<i>SUSANA DELSON</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
10	<i>DILLON DEL PULG</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
11	<i>LUST PENA</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
12	<i>CAROLINA</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
13	<i>WALE V</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
14	<i>WALE S.</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
15	<i>KATHERINE</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
16	<i>TERRA</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
17	<i>FALINA</i>	X	X	X	X	X	X	X	100
18									
19									
20									

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

Nombre del Entrenador

*VERONICA CANA*

Firma del Entrenador

*(Signature)*



## 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:** Candy Eleonora Cruz Lobos entrenadora de 3era. Línea reserva deportiva y equipo de Sistema competitivo de Juegos Nacionales.
- E. **Disciplina / Prueba:** Femenina

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo:  
a. General
- B. Temporalidad del Mesociclo:  
a. **Inicio:** 1/03/2022  
b. **Finalización:** 31/03/2022
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:  
a. **Lugar:** 7.00 a 9.30 am  
b. **Horarios:** 1.30 a 7.00 pm

- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:  
a. 5 sesiones por semana

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos:** El aprendizaje de la preparación específica de cada aparato, incluyendo todo el trabajo de base.









## 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.** La mayoría de las niñas son nuevas por lo consiguiente seguiremos en la etapa de preparación General en un porcentaje algo para evitar lesióne y poder preparar a las niñas acondicionando su cuerpo para las faces biomecánicas a trabajar en las cargas de entrenamiento a volumen más alto.
- b) **Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.** Necesitamos mas equipo y material para poder colocar mas falleres al momento de trabajar la metodología.
- c) **Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.** colchonetas

### F. AVAIES

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

- Nombre: Candy Eleonora Cruz Lobos
- Firma:

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

- Nombre: *Alvin Méndez*
- Firma: 
- Sello: 









## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- A. **Federación Nacional de Gimnasia Guatemala :**  
i. GIMNASIA ARTISTICA MASCULINA
- 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:**  
Juan Miguel Silvestre Tuch - Entrenador GAM
- E. **Disciplina / Prueba:**  
Gimnasia Artística Masculina – Grupos de Desarrollo y apoyo a las Ramas GAM

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo:  
a. Periodo: Preparatorio  
b. Etapa: Especial  
c. Meso ciclo: Estabilizador Especial  
d. Mes de Marzo
- B. Temporalidad del Mesociclo:  
Inicio 1 / 03 / 2022 finalización 31 / 03 / 2022  
Día mes año día mes año
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

- a. **Lugar: Federación Nacional de Gimnasia**  
b. **Horarios:**

Horarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
8:00 - 9:30 am	Grupo de desarrollo					
2 30 pm - 3 30 pm	Grupo Infantil					
3:00 6:30 pm	Grupo de Desarrollo					

- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:  
a. 60 sesiones de entrenamiento al mes de marzo



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos**
- b) **Análisis técnico metodológico del meso ciclo:**
  - a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 60
  - b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 60
- c) **Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo**
  - o Preparación física general 25 %
  - o Preparación física específica 25 %
  - o Preparación técnica 40 %
  - o Preparación psicológica 10 %

### E. ASUNTOS VARIOS

#### a) **Comentarios generales de la preparación en el Mesociclo Finalizado.**

- En este mes de marzo se lograron alcanzar elementos técnicos gracias a la preparación física general y específica para cada atleta donde se está viendo mejora en cada atleta.
- se ha estado dando el acompañamiento a los nuevos entrenadores nacionales que han solicitado la asistencia.
- se está empezando el desarrollo integral de los nuevos atletas en el grupo infantil donde está creciendo el número de atletas interesados a desarrollar el deporte
- la preparación técnica se ha aumentado para alcanzar el desempeño de los atletas para las actividades del año.

#### b) **Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.**

- Se necesita un asistente para poder darle el seguimiento individual a cada atleta para tener la observación general y específica de cada grupo de trabajo, para tener una atención de más alta calidad a todos los atletas de los diferentes grupos

#### c) **Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.**

- Hidratación, implementos deportivos auxiliares por aparatos, uniformes de entrenamiento y de competencias, realizar las pruebas morfo funcionales del grupo 1 de desarrollo

### F. AVALES





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

- Nombre: Juan Miguel Silvestre Tuch – Entrenador GAM
- Firma:

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

- Nombre: Marco Valenzuela – Director Técnico GAM
- Firma: 
- Sello: 

# Factura Pequeño Contribuyente

JUAN MIGUEL, SILVESTRE TUCH  
Nit Emisor: 99325756  
JUAN MIGUEL SILVESTRE TUCH  
15 CALLE 26-23 COLONIA TRIGALES, zona 7, Quetzaltenango,  
QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 6180566  
Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
D11501F4-988F-48AE-9A8E-F2EAED705380  
Serie: D11501F4 Número de DTE: 259527086  
Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 24-mar-2022 10:52:12  
Fecha y hora de certificación: 24-mar-2022 10:52:12  
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios como entrenador de GAM durante el mes de marzo 2022, contrato No. FNG-06-029-2022.	5,000.00	0.00	5,000.00	
TOTALES:					0.00	5,000.00	

No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*Cancelado*

"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 (III)

#### B. Temporalidad del Mesociclo:

- a. **Inicio: 1 de marzo de 2022**
- b. **Finalización: 31 de marzo 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: 69 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: 69 sesiones y 16 sesiones
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 69 sesiones y 16 sesiones

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

- Preparación física general 65%
- Preparación física específica 20%
- Preparación técnica 5%
- Preparación psicológica 10%

### E. **AVALES**

#### 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: Allan Méndez

Firma:

Sello:





## CONJOL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

**PERIODO:** Preparatorio  
**ETAPA:** General  
**MES:** Marzo

**MESOCICLOS:** III  
**MICROCICLOS:** XI  
**MICROS TIPO:** Ordinario

**DEPORTE:** GAM Masificación  
**SEMANAS:** 5  
**TOTAL DE SEMANAS:** #

**TOTAL DE HORAS:** 40 horas  
**Horario:** Lun. - Vie. (presencial)  
 de 14:00 a 15:00 y 15:00 a 16:00  
 16:00 a 17:00 (Mixto y Virtual)

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	Steven Alexander Lara Barrientos	X	X	X	X	D	X	X	X	0	D	D	X	X	0	D	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	David Estuardo Guillen López					D	D			X	0	D	D	0	D	0	D	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	Esteban Eduardo Virula Reyes	X	X	0	X	D	D	X	0	X	X	D	D	X	0	X	0	X	0	X	0	D	D	X	X	0										
4	David Ricardo Quijada Ceballos	X	X	0	0	D	D	X	0	0	0	D	0	0	0	0	0	0	D	D	X	X	0													
5	Pablo Andres Herrera Chunc	X	X	X	X	D	D	X	X	0	X	D	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	Cristofer Adán Estrada Davila	X	0	X	0	D	D	X	0	0	X	D	D	X	0	X	0	X	0	D	D	X	X	0												
7	David Estuardo Guillen López					D	D			X	0	D	D	0	D	0	D	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	Ivanna Valentina Banega de la Cruz	0	X	X	0	D	D	X	X	X	X	0	D	D	X	0	X	0	X	0	D	D	X	X	0											
9	Elizabeth Mishelle Vialta Carballo	0	0	X	0	D	D	0	X	0	0	D	D	0	D	0	D	0	X	0	X	0	X	0												
10	Victoria Echeverría Vado	0	X	X	X	D	D	X	X	X	X	0	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	Isabella Echeverría Vado	0	X	X	X	D	D	X	X	X	X	0	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	Dania Nicole Agrada Caballeros	0	X	X	0	D	D	X	0	D	X	0	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	Sara Elizabeth Esquivel López	X	0	X	0	D	D	X	X	X	X	0	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14	Sofía Isabella Esquivel López	X	X	X	0	D	D	X	X	X	X	0	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	Keisy Roche López Hernández					D	D					D	D																							
16	Daniela Alejandra Ruiz Xon	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	0	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
17	Aklmy Guajaca Fuentes	X	X	X	X	D	D	X	X	0	X	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	Antonella Alexandra Arana Lezama	0	X	0	0	D	D	X	0	X	0	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	Andrea Nicol Herrera Guajaca	0	0	X	0	D	D	0	0	0	0	D	D	0	X	0	0	X	0	0	X	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	Austra Sofia Beza López	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21	Sofía María Monzon Chín	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	0	D	D	X	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22	Eyllen Andrea Zac Alarcón	X	0	X	D	D	X	D	X	0	X	0	D	D	X	D	X	0	X	0	X	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	Greia Belen Osorio Santos	X	0	0	D	D	X	D	X	X	X	0	D	D	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	Ariam Osorio Santos	X	0	0	D	D	X	D	X	X	X	0	D	D	X	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	Katherine Abigail Solís Soto					X	X	D	D	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	Nahaly Ximena Carrera Yun																																			
27	Adaly Noelia Gonzalez Avila																																			
28	Miranda Sofia Bon Moraya																																			
29	Amelia Jimena López Rodríguez	X	X	X	X	D	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	X	X	X	X

<b>C:</b> Competencia	
<b>P:</b> Permiso**	
<b>D:</b> Descanso	

<b>X:</b> Asistencia	
<b>O.:</b> Ausencia	
<b>E:</b> Enfermedad**	
<b>L:</b> Lesion**	

Nombre del Entrenador  
*Manuel J. Jimenez Flores*
Firma del Entrenador  
*[Signature]*



## CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

**PERIODO:** Preparatorio  
**ETAPA:** General  
**MES:** Marzo

**MESOCICLOS:** III  
**MICROCICLOS:** XI  
**MICROS TIPO:** Ordinario

**DEPORTE:** GAM Masificación  
**SEMANAS:** 5  
**TOTAL DE SEMANA 11**  
**TOTAL DE HORAS:** 9 hors  
**HORARIO:** Sábados (Presencial) de 8:00 a 9:30, 10:00 a 11:30 y 12:00 a 13:30

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	Gabriel David Gonzalez Mazaregos	X																															
2	Brandon Estuardo Perez Ramirez	X																															
3	Emilio José Reyes Reina	X																															
4	Leo Damian Najera Morales	X																															
5	Pablo David Zuleta Meneses	X																															
6	Lean Adrian Castillo del Cid	X																															
7	Juan Fernando Rubio Roman	X																															
8																																	
9																																	
10																																	

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																															A	R	%
		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	Gabriel David Gonzalez Mazaregos	X																																	
2	Brandon Estuardo Perez Ramirez	X																																	
3	Emilio José Reyes Reina	X																																	
4	Leo Damian Najera Morales	X																																	
5	Pablo David Zuleta Meneses	X																																	
6	Lean Adrian Castillo del Cid	X																																	
7	Juan Fernando Rubio Roman	X																																	
8																																			
9																																			
10																																			

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

Nombre del Entrenador  
*Mario Jacinto Jimenez Flores*

Firma del Entrenador

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

## 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
<b>PLAN DIARIO</b>											
1	Steven Alexander Lara Barrientos	01/09/2015	M	6	58 lbs	1.28 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	14:00-15:00	FNG	Mario J. Jimenez
2	David Estuardo Guillen López	20/02/2004	M	18	140 lbs	1.86 cms	5to Bach.	GAM NIVEL I	14:00-15:00	FNG	Mario J. Jimenez
3	Esteban Eduardo Virulia Reyes	25/05/2012	M	9	90 lbs	1.40 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	15:00-16:00	FNG	Mario J. Jimenez
4	David Ricardo Quijada Ceballos	05/05/1993	M	28	140 lbs	1.70 cms	Universitario	GAM NIVEL I	15:00-16:00	FNG	Mario J. Jimenez
5	Pablo Andres Herrera Chunc	10/09/2011	M	10	60 lbs	1.35 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	15:00-16:00	FNG	Mario J. Jimenez
6	Cristofer Adán Estrada Davila	09/02/2010	M	12	100 lbs	1.40 cms	6to Primaria	GAM NIVEL I	15:00-16:00	FNG	Mario J. Jimenez
7	David Estuardo Guillen López	20/02/2004	M	18	140 lbs	1.86 cms	5to Bach.	GAM NIVEL I	15:00-16:00	FNG	Mario J. Jimenez
8	Ivanna Valentina Baneaga de la Cruz	06/10/2013	F	8	60 lbs	1.15 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
9	Elizabeth Mishelle Vialta Carballo	09/04/2012	F	9	60 lbs	1.30 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
10	Victoria Echeverria Vado	17/12/2013	F	8	65 lbs	1.33 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
11	Isabella Echeverria Vado	18/01/2016	F	6	56 lbs	1.22 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
12	Dania Nicole Agrada Caballeros	11/10/2016	F	5	50 lbs	95 cms	Kindergarten	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
13	Sara Elizabeth Esquivel López	12/12/2013	F	8	40 lbs	1.25 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
14	Sofía Isabella Esquivel López	23/06/2016	F	5	34 lbs	1.10 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
15	Keisy Roche López Hernández	24/03/2012	F	9	75 lbs	1.25 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
16	Daniela Alejandra Ruiz Xon	24/07/2013	F	8	80 lbs	1.35 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
17	Akiny Jaciel Guajaca Fuentes	25/05/2012	F	9	80 lbs	1.35 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	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	FNG	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	FNG	Mario J. Jimenez
20	Austra Sofia Beza López	29/03/2014	F	7	67 lbs	1.25 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
21	Sofía Maria Monzon Chin	13/11/2014	F	7	49 lbs	1.20 cms	1ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
22	Eyllen Andrea Zac Alarcón	21/05/2009	F	12	110 lbs	1.65 cms	1ro Básico	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
23	Greia Belén Osorio Santos	24/12/2011	F	10	58 lbs	1.30 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
24	Ariam Osorio Santos	22/09/2015	F	6	40 lbs	1.20 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
25	Katherine Abigail Solís Soto	10/04/2013	F	8	45 lbs	1 metro	3ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
26	Nathaly Ximena Carrera Yun	06/08/2012	F	9	60 lbs	1.05 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
27	Adaly Noelia Gonzalez Avila	29/11/2015	F	6	45 lbs	1.08 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
28	Miranda Sofía Bon Morataya	14/09/2015	F	6	57 lbs	1.15 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
29	Amelia Jimena López Rodríguez	06/10/2011	F	10	75 lbs	1.05 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez

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 Mazaregos	20/06/2013	M	8	60 lbs	1.30 cms	2do Primaria	GAM NIVEL I	8:00 - 9:30		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		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		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		Mario J. Jimenez
5	Pablo David Zuleta Mencos	04/07/2012	M	9	70 lbs	1.30 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30		Mario J. Jimenez
6	Lean Adrián Castillo del Cid	15/09/2011	M	10	70 lbs	1.40 cms	4to primaria	GAM NIVEL I	12:00 - 13:30		Mario J. Jimenez
7	Juan Fernando Rubio Roman	15/03/2013	M	8	60 lbs	1.27 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	12:00 - 13:30		Mario J. Jimenez





## 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:**  
Entrenador tercera línea  
*Keriva*
- E. **Disciplina / Prueba:**  
Gimnasia Artística Femenina

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo: 3  
Desarrollo
- B. Temporalidad del Mesociclo:
  - a. **Inicio:** 1/03/2022
  - b. **Finalización:** 31/03/2022
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:
  - a. **Lugar:** Gimnasio Nacional
  - b. **Horarios:** 13:30 pm a 16:30pm
- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
  - a. 32

## 2. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos:** Consolidación de elementos técnicos.
- b) **Análisis técnico metodológico del mesociclo:** mejoramiento de posturas y aprendizaje de elementos nuevos

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 32
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 32

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

- o Preparación física general 20%
- o Preparación física específica 30%
- o Preparación técnica 45%
- o Preparación psicológica 5%

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

a) *Numero de Competencias o campamentos realizados:* No Aplica

b) *Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:* No Aplica

c) *Matricula de atletas con participación en competencias o campamentos nacional o internacional:*

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta	Prueba Pronóstico	Marca / Resultado	Marca / Resultado	%de cumplimiento
Annelise, Mayorga Galvez				
Allison, Mazariegos Cifuentes				
Astrid Nayeli, Mazariegos Cifuentes				
Sofía Valentina, Cortez Quezada				
Nadia Alexavia, Gonzalez Martinez				
Esther Annaluisa, Ambrosio Trigueros				
Sophia Isabella, Oliva Cospin				
Sara Elizabeth, Gómez Ramos				
Ellen Ariana, Anguiano Morales				
Ashley Jimena, Marroquín García				
Kenia Analy Flores Gomez				
Greicy Ruby Pacheco Vasquez				
Ivanna Castellanos Gomez				
Alison Yaiza Hernandez Garcia				
Adriana Isabel Ecomac de la Cruz				
Leilani Bernard				





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

i. GIMNASIA

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

i. Lic. Jorge Rosales Mirón

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

i. Lic. Claudia Iris García

I. **Nombre del Técnico** (Entrenador Titular-Principal, Entrenador Asistente.) **y su función dentro del equipo:** María del Carmen García Talé,  
Entrenadora, Baby size

#### J. Disciplina / Prueba: GAF

### 6. INFORMACIÓN GENERAL

G. Nombre o número del Mesociclo: 3  
a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.)

H. Temporalidad del Mesociclo:

a. **Inicio:** 01/03/2022

b. **Finalización:** 31/03/2022

I. 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

J. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

a. 23

### 7. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado







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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO: MES: Mayo  
 ETAPA: SEMANAS: 5  
 DEPORTE: CAT  
 MESOCICLOS: MICRO TIPO: TOTAL DE SEMANAS:  
 TOTAL DE DIAS: 23  
 TOTAL DE HORAS: 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							A	R	%
		1	2	3	4	5	6	7			
1	Kensel Alvarez	X	X	X	X	X	X	X			
2	Kimberly Fuentes	X	X	X	X	X	X	X			
3	Hanny Benjamins	X	X	X	X	X	X	X			
4	Nataly Ordóñez	X	X	X	X	X	X	X			
5	Lesly Contreras	X	X	X	X	X	X	X			
6	Daniela Contreras	X	X	X	X	X	X	X			
7	Fátima Luján	X	X	X	X	X	X	X			
8	Sara Álvarez	X	X	X	X	X	X	X			
9	Tall	X	X	X	X	X	X	X			
10	Daniela	X	X	X	X	X	X	X			
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											

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

Nombre del Entrenador: Camelia Garcia

Firma del Entrenador: [Signature]



# CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

MESOCICLOS:

DEPORTE: **GAT**

ETAPA:

MICROCICLOS:

SEMANAS: **5**

MES: **Mayo**

MICROS TIPO:

TOTAL DE SEMANAS: **5**

HORARIO: **3:00**

TOTAL DE HORAS:

TOTAL DE DIAS: **23**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O							A	R	%
		1	2	3	4	5	6	7			
1	<b>Inos Mendo</b>	X	X	X	X	X	X	X			
2	<b>Marcela Barmellas</b>	X	X	X	X	X	X	X			
3		X	X	X	X	X	X	X			
4	<b>Aranya Morales</b>	X	X	X	X	X	X	X			
5	<b>Angela Morales</b>	X	X	X	X	X	X	X			
6	<b>Monserrat</b>	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											

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

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

Nombre del Entrenador  
Carmen Garcia

Firma del Entrenador  
[Signature]





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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

PERIODO: ETAPA: MES: **Horno**

MESOCICLOS: MICROCIOS: MICROS TIPO:

DEPORTE: **VTF** SEMANAS: TOTAL DE SEMANAS: **5**

TOTAL DE DIAS: **23** TOTAL DE HORAS: HORARIO: **4:00**

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	Valentina Fernandez	X	X	X	X																											
2	Aurora Cifuentes	X	X	X	X																											
3	Amelia Cifuentes	X	X	X	X																											
4	Wissa Brad	X	X	X	X																											
5	Ani Samayoa	X	X	X	X																											
6	Ani Samayoa	X	X	X	X																											
7	Sirela Bantua	X	X	X	X																											
8	Daniela Holira	X	X	X	X																											
9	Kealy	X	X	X	X																											
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																
31																																

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

Nombre del Entrenador: Carmen Garcia  
 Firma del Entrenador: Carmen Garcia



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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

ETAPA:

MES: Mayo

MESOCICLOS:

MICROCICLOS:

MICROS TIPO:

DEPORTE: GNF

SEMANAS:

TOTAL DE SEMANAS: 5

TOTAL DE DIAS: 4

TOTAL DE HORAS:

HORARIO: 8:00 a 9:30

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O							A	R	%
		1	2	3	4	5	6	7			
1	Fátima Palera	X									
2	Sindy Henríquez	X									
3	Rafael García	X									
4	Lia Hernández	X									
5	Lara Hernández	X									
6	André Hernández	X									
7	Sergio de León	X									
8	Dulce Hernández	X									
9	Eme López	X									
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

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

Nombre del Entrenador  
Carmina García

Firma del Entrenador  
[Signature]



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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

ETAPA: **Nov 10**

MESOCICLOS:

MICROCICLOS:

MICROS TIPO:

DEPORTE: **GAT**

TOTAL DE SEMANAS: **5**

TOTAL DE DIAS: **4**

TOTAL DE HORAS:

HORARIO: **10:00 a 11:30**

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	Hana Winker	X																																		
2	Mia Tischer	X																																		
3	Nananc Godoy	X																																		
4	Rafael Amara	X																																		
5	Isabel Velasquez	X																																		
6	Camila Herrera	X																																		
7	Emma Herrera	X																																		
8	Mariana Godoy	X																																		
9	Mariana Godoy	X																																		
10	Mariana Honza	X																																		
11	Genesis Rivas	X																																		
12	Daniela Torres	X																																		
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

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

Nombre del Entrenador  
Carmen Garcia

Firma del Entrenador  
Carmen Garcia



## 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:**  
Entrenador tercera línea
- E. **Disciplina / Prueba:** *Kenia*  
Gimnasia Artística Femenina

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo: 3  
Desarrollo
- B. Temporalidad del Mesociclo:
- a. **Inicio:** 1/03/2022  
b. **Finalización:** 31/03/2022
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:
- a. **Lugar:** Gimnasio Nacional  
b. **Horarios:** 13:30 pm a 16:30pm
- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
- a. 32

## 2. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos: Consolidación de elementos técnicos.**
- b) **Análisis técnico metodológico del mesociclo: mejoramiento de posturas y aprendizaje de elementos nuevos**

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 32
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 32

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

- o Preparación física general 20%
- o Preparación física específica 30%
- o Preparación técnica 45%
- o Preparación psicológica 5%

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

- a) **Numero de Competencias o campamentos realizados: No Aplica**
- b) **Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada: No Aplica**
- c) **Matricula de atletas con participación en competencias o campamentos nacional o internacional:**

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta	Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Marca / Resultado	%de cumplimiento
Annalise, Mayorga Galvez					
Allison, Mazariegos Cifuentes					
Astrid Nayeli, Mazariegos Cifuentes					
Sofía Valentina, Cortez Quezada					
Nadia Alexavia, Gonzalez Martinez					
Esther Annaluisa, Ambrosio Trigueros					
Sophia Isabella, Oliva Cospin					
Sara Elizabeth, Gómez Ramos					
Ellen Ariana, Anguiano Morales					
Ashley Jimena, Marroquín García					
Kenia Analy Flores Gomez					
Greicy Ruby Pacheco Vasquez					
Ivanna Castellanos Gomez					
Alison Yaiza Hernandez Garcia					
Adriana Isabel Ecomac de la Cruz					
Leilani Bernard					

PARA USARSE EN CASO DE CAMPAMENTO

Atleta	Prueba	Objetivo Individual	Cumplimiento del Objetivo
Annelise, Mayorga Galvez			
Allison, Mazariegos Cifuentes			
Astrid Nayeli, Mazariegos Cifuentes			
Sofía Valentina, Cortez Quezada			
Nadia Alexavia, Gonzalez Martinez			
Esther Annaluisa, Ambrosio Trigueros			
Sophia Isabella, Oliva Cospin			
Sara Elizabeth, Gómez Ramos			
Ellen Ariana, Anguiano Morales			
Ashley Jimena, Marroquín García			
Kenia Analy Flores Gomez			
Greicy Ruby Pacheco Vasquez			
Ivanna Castellanos Gomez			
Alison Yaiza Hernandez Garcia			
Adriana Isabel Ecomac de la Cruz			
Leilani Bernard			

4. REALIZACIÓN DE TEST

- a) Numero de Test Realizados: 1
- b) *Objetivo del Test: Evaluar por medio de la triada medica el desarrollo físico de las gimnastas.*
- c) *Matricula de atletas:*

Atleta	Tipo de Test	Lugar y fecha del test	Resultados	Valoración	Tipo de Test
Annelise, Mayorga Gálvez	P. Morfofuncionales	Clínicas ciencias 9. 22 /03/2022			
Allison, Mazariegos Cifuentes					
Astrid Nayeli, Mazariegos Cifuentes					
Sofía Valentina, Cortez Quezada					
Nadia Alexavia, González Martínez					
Esther Annaluisa, Ambrosio Trigueros					
Sophia Isabella, Oliva Cospin					
Sara Elizabeth, Gómez Ramos					

Ellen Ariana, Anguiano Morales				
Ashley Jimena, Marroquín García				
Kenia Analy Flores Gómez				
Greicy Ruby Pacheco Vásquez				
Ivanna Castellanos Gómez				
Alison Yaiza Hernández García				
Adriana Isabel Ecomac de la Cruz				
Leilani Bernard				

**d) Análisis del Test:**

<b>Análisis cualitativo y cuantitativo sobre el Test Realizado.</b>	<b>Análisis descriptivo general de la realización de los Test Pedagógicos.</b>
Las gimnastas realizaron la prueba de esfuerzo satisfactoriamente a un 100% y las evaluaciones medicas fueron evaluadas por los expertos.	No se realizó test pedagógico.

**E. ASUNTOS VARIOS**

**a) Comentarios generales de la preparación en el Mesociclo Finalizado.**

La preparación física y técnica se realizó a cabalidad.

**b) Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.** Incrementar las visitas de la traída médica para continuar con el seguimiento con las gimnastas.

**c) Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.** Continuar con el cuidado de la alimentación nutritiva.

**F. AVALES**

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

Nombre: Kenia de Paz

Firma:

*Kewby*

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

Nombre: *Albin Méndez*

Firma:

*Albin Méndez*

Sello:



