



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:** 1/05/2022

b. **Finalización:** 31/05/2022

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. **Lugar:** instalaciones de la Federación

b. **Horarios:** lunes a viernes de 2.00 pm a 5-00 pm y sábados de 8.00 am a 1.00 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 ejercicios de motricidad en los elementos de iniciación base.

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

Factura Pequeño Contribuyente

MARÍA DEL CARMEN, GARCÍA TALÉ
Nit Emisor: 95946276
SERVICIOS GARCIA TALE
6 CALLE LA MONTAÑA 18-80 CONDOMINIO LA MONTAÑA, zona 16,
Guatemala, GUATEMALA
NIT Receptor: 6180566
Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
3DB3C4AE-46B2-44BD-95D8-500F3C08846A
Serie: 3DB3C4AE Número de DTE: 1186088125
Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 19-may-2022 11:45:43
Fecha y hora de certificación: 19-may-2022 11:45:43
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios técnicos como entrenadora baby size. Corresponsable al mes de mayo 2022. Según contrato FNG.09-029-2022	3,000.00	0.00	3,000.00	
TOTALES:						0.00	3,000.00

* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administración Tributaria. NIT: 16693949



Cancelado
Carmen Garcia

"Contribuyendo por el país que todos queremos"

Factura Pequeño Contribuyente

MARÍA DEL CARMEN, GARCÍA TALÉ

Nit Emisor: 95946276

SERVICIOS GARCIA TALE

6 CALLE LA MONTAÑA 18-80 CONDOMINIO LA MONTAÑA, zona 16,
Guatemala, GUATEMALA

NIT Receptor: 6180566

Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3DB3C4AE-46B2-44BD-95D8-500F3C08846A

Serie: 3DB3C4AE Número de DTE: 1186088125

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 19-may-2022 11:45:43

Fecha y hora de certificación: 19-may-2022 11:45:43

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios técnicos como entrenadora baby size. Correspondiente al mes de mayo 2022. Según contrato FNG.09-029-2022	3,000.00	0.00	3,000.00	
TOTALES:						3,000.00	

* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administración 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:** *Carmen Gracia* Candy Eleonora Cruz Tobos 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:** 1/05/2022
- b. **Finalización:** 31/05/2022

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

- a. **Lugar:** *instalaciones de la Federación*
- b. **Horarios:** *lunes a viernes de 2.00 pm a 5-00 pm y sabados de 8.00 am a 1.00 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 ejercicios de motricidad en los elementos de iniciación base.
- b) **Análisis técnico metodológico del mesociclo:**



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
Kenia
- E. **Disciplina / Prueba:**
Gimnasia Artística Femenina

1. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo: 5
Básico Desarrollador
- B. Temporalidad del Mesociclo:
a. **Inicio:** 1/05/2022
b. **Finalización:** 31/05/2022
- 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. 22

2. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos:** *Introducción a elementos obligatorios.*
- b) **Análisis técnico metodológico del mesociclo:** *mejoramiento de posturas y aprendizaje de elementos nuevos y obligatorios según su categoría programa UPAG.*

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 22
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 22

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					
Sofia 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
Annalise, Mayorga Galvez			
Allison, Mazariegos Cifuentes			
Astrid Nayeli, Mazariegos Cifuentes			
Sofia 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: No Aplica
- b) Objetivo del Test: Evaluar por medio de la triada medica el desarrollo fisico de las gimnastas.
- c) Matricula de atletas:

Atleta	Tipo de Test	Lugar y fecha del test	Resultados	Valoración	Tipo de Test
Annalise, Mayorga Gálvez					
Allison, Mazariegos Cifuentes					
Astrid Nayeli, Mazariegos Cifuentes					
Sofia 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:** No aplica

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 preparación física específica aumento el volumen por necesidades técnicas que se presentaron en el aparato de barras específicamente.

b) **Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.** Continuar con el acompañamiento de la traida médica en el gimnasio nacional.

c) **Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.** Consolidar correcciones realizadas dentro del gimnasio a cada gimnasta.

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

Nombre: Kenia de Paz

Firma: 

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

Nombre: *Algen Méndez*

Firma: 

Sello: 



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO: Preparatorio	MESOCICLOS: 4	DEPORTE: Gimnasia A.	TOTAL DE DIAS: 22
ETAPA: Basico Desarrollador	MICROCICLOS: 4	SEMANAS: 4	TOTAL DE HORAS: 84
MES: Mayo	MICROS TIPO: O-O-CH-R	TOTAL DE SEMANAS: 4	HORARIO: L-V 13:30 PM 16:30 PM

No	NOMBRE COMPLETO	D Í 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	Annelise, Mayorga Galvez	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	22		100%
2	Allison, Mazariegos Cifuentes	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
3	Astrid Nayeli, Mazariegos Cifuentes	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
4	Sofia Valentina, Cortez Quezada	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
5	Nadia Alexavia, Gonzalez Martinez	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
6	Esther Annaluisa, Ambrosio Trigueros	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
7	Sophia Isabella, Oliva Cospin	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
8	Sara Elizabeth, Gómez Ramos	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
9	Ellen Ariana, Anguiano Morales	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
10	Ashley Jimena, Marroquín García	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
11	Kenia Analy Flores Gomez	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
12	Greicy Ruby Pacheco Vasquez	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
13	Ivanna Castellanos Gomez	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
14	Alison Yaiza Hernandez Garcia	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	
15	Adriana Isabel Ecomac de la Cruz	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	22		100%	

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

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Kenia De Paz

Kenia
Firma del Entrenador



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. Licda. 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 (V)
- B. Temporalidad del Mesociclo:
- a. **Inicio: 3 de Mayo de 2022**
 - b. **Finalización: 31 de Mayo 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: 52 SESIONES Y SÁBADOS: 24 SESIONES



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

1. MEJORAR LA CALIDAD MUSCULAR
2. DESARROLLAR FUERZA EN DIF. PARTES DEL CUERPO (ABDOMEN, BRAZOS, PIERNAS Y DORSALES).
3. ESTABILIZACIÓN DE CLASE 1 Y 2 (MANOS LIBRES, HONGO Y ARGOLLAS) PRE-COMPETITIVO (FESTIVAL).

a) **Objetivos técnicos**

1. EJECUTARLOS ELEMENTOS QUE SE APRENDIERON
2. EJERCICIOS METODICOS
3. LA CORRECTA REALIZACION DE LOS ELEMENTOS QUE SE APRENDIERON.
4. ESTABILIZACIÓN DE CLASE 1 Y 2 (MANOS LIBRES, HONGO Y ARGOLLAS). PRE-COMPETITIVO (FESTIVAL).

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

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 52 sesiones y 24 sesiones
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 52 sesiones y 24 sesiones

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

- Preparación física general 50%
- Preparación física específica 30%
- Preparación técnica 10%
- Preparación psicológica 10%

2. 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:

Marco Urdueña

- Firma



- Sello





FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

PERIODO: Especial
ETAPA: Especial
MES: Mayo
MESOCICLOS: V
MICROCICLOS: XXIV
MICROS TIPO: Aproximación
DEPORTE: GAM Masificación
SEMANAS: 4
TOTAL DE SEMANAS: 18
TOTAL DE DIAS: 4
TOTAL DE HORAS: 16
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							10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	%
		1	2	3	4	5	6	7											
		D	A	S	D	E	E	N											
1	Gabriel David Gonzalez Mazariegos	X																	100
2	Brandon Estuardo Perez Ramirez	X																	50
3	Emilio José Reyes Reina	X																	50
4	Leo Damian Najera Morales	X						X											100
5	Pablo David Zuleta Mencias	O						O											0
6	Leon Adrian Castillo del Cid	O						O											0
7	Juan Fernando Rubio Roman	X																	50
8																			
9																			
10																			

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

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

Nombre del Entrenador Mauricio Jimenez Flores

Firma del Entrenador Mauricio Jimenez Flores

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	Pablo Alejandro Recinos Guzman	13/11/1974	M	47	121 lbs	1.60 cms	Bachillerato	GAM NIVEL I	14:00-15:00		Mario J. Jimenez
3	Emilio Tecún	10/09/2007	M	14	110 lbs	1.58 cms	2do Básico	GAM NIVEL I	14:00-15:00		Mario J. Jimenez
4	Esteban Eduardo Virula Reyes	25/05/2012	M	9	90 lbs	1.40 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	15:00-16:00		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		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		Mario J. Jimenez
7	Santiago Adolfo Sarvin de León	22/12/2006	M	15	130 lbs	1.65 cms	3ro Básico	GAM NIVEL I	15:00-16:00		Mario J. Jimenez
8	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
9	Elizabeth Mishelle Vaita Carballo	09/04/2012	F	9	60 lbs	1.30 cms	4to Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
10	Dania Nicole Agreda Caballeros	11/10/2016	F	5	50 lbs	95 cms	Kindergarten	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
11	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
12	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
13	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
14	Austria 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
15	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
16	Eyllen Andrea Zac Alarcón	21/05/2009	F	12	110 lbs	1.65 cms	1ro Básico	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
17	Katherine Abigail Solis Soto	10/04/2013	F	8	45 lbs	1 metro	3ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
18	Nathaly Ximena Carrera Yun	06/08/2012	F	9	60 lbs	1.05 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
19	Adaily Noelia Gonzalez Avila	29/11/2015	F	6	45 lbs	1.08 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez
20	Miranda Sofia Bon Morataya	14/09/2015	F	6	57 lbs	1.15 cms	Preparatoria	GAM NIVEL I	16:00-17:00		Mario J. Jimenez

PLAN DIARIO

INFORME DE MATRÍCULA 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
PLAN SÁBADO											
1	Gabriel David Gonzalez Mazaregos	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 Zuleta Mencos	04/07/2012	M	9	70 lbs	1.30 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	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	FNG	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	FNG	Mario J. Jimenez



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: Pre competitivo
- d. Mes de mayo
- B. Temporalidad del Mesociclo:
- Inicio 1 / 05 / 2022 finalización 31 / 05 / 2022
- Día mes año día mes año
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. Lugar: Federación Nacional de Gimnasia

b. Horarios:

Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
10 30 a 1 30	Grupo Juvenil					
2 30 pm a 3 30 pm	Grupo Infantil					
3:30 7:00 pm	Grupo de Desarrollo					
						Grupo de Desarrollo o de 9 a 12 am

- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

- a. 30 sesiones de entrenamiento al mes de Abril

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos:** Perfeccionar la técnica de todos los aparatos de elementos básicos para llegar desarrollar el nivel gimnástico adecuado en cada fase del aprendizaje de cada atleta.
- b) **Análisis técnico metodológico del meso ciclo:**
- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 30
 - b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 30
- c) **Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo**
- o Preparación física general 15%
 - o Preparación física específica 35 %
 - o Preparación técnica 35 %
 - o Preparación psicológica 15 %

E. ASUNTOS VARIOS

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

- Este mes de Mayo se están reestructurando los entrenamientos del grupo de Desarrollo para subir el nivel gimnástico general de los atletas que participan en el proceso.
- se está manejando la motivación de los atletas para mejorar sus actitudes dentro del área de entrenamiento.
- Se pretende mejorar las capacidades generales y específicas que conlleva el desarrollo integral de los atletas de diferentes edades.
- En el desarrollo de cada atleta se está el mejorando, flexibilidad, fuerza, postura básica y específica por aparatos y por elemento que se esta aprendiendo

Se realizaron pruebas morfo-funcionales para el grupo de desarrollo en el cual los atletas salieron óptimos para realizar el deporte

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



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

GAM	RICARDO ANDRE ANGUIANO MORALES	MASCULINO	8 - 9 AÑOS
GAM	BENJAMIN ROSALES OGALDEZ	MASCULINO	8 - 9 AÑOS
GAM	FERNANDO JAVIER MARROQUIN MAYEN	MASCULINO	8 - 9 AÑOS
GAM	EMANUEL ALVARADO	MASCULINO	8 - 9 AÑOS
GAM	VICTOR MARTINEZ HAZBUN	MASCULINO	8 - 9 AÑOS
GAM	ANDERSON MIGUEL DE JESUS MINERA A	MASCULINO	8 - 9 AÑOS
GAM	EMILIANO RODAS	MASCULINO	8 - 9 AÑOS
GAM	VICTOR ADRIAN PERALTA	MASCULINO	8 - 9 AÑOS
GAM	JAYCKO SEBASTIAN BOURNET AGUILAR	MASCULINO	15 - 17 AÑOS
GAM	MARIO ROBERTO JAVIER TAPERIO JAYES	MASCULINO	15 - 17 AÑOS
GAM	CRITHIAN ANDRES PAZ MONTAN	MASCULINO	15 - 17 AÑOS
GAM	GABRIEL ESTUARDO PANAGUA MUÑOZ	MASCULINO	15 - 17 AÑOS
GAM	JEFFERSON RAHI GARCIA RODRIGUEZ	MASCULINO	13 - 15 AÑOS
GAM	DORIAN DANIEL WENCESLAO RIVERA CA	MASCULINO	13 - 15 AÑOS
GAM	GABRIEL LEMBKE VILLATORO	MASCULINO	13 - 15 AÑOS
GAM	IAN ALEXANDRE PAIZ PALKER	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	LENNY JOSE FLORES GOMEZ	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	RIZWAN ELONEY CARCUIZ MUNOZ	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	HESED FUENTES	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	MARIO FABIAN RODAS PANIAGUA	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	AUGUSTO MARTINEZ HAZBUN	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	BRAYAN AGDELY PACHECO VASQUEZ	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	CALEB MAURICIO TECUN WALTER	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	MATEO DANIEL CORTEZ QUEZADA	MASCULINO	5 - 8 AÑOS
GAM	JOEL BARRIENTOS	MASCULINO	5 - 8 AÑOS

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

o Nombre: Juan Miguel Silvestre Tuch – Entrenador GAM

o Firma:



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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:
D7000350-1247-4AAF-BBB1-A29DC43C6C8D
Serie: D7000350 Número de DTE: 306662063
Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 20-may-2022 10:00:34
Fecha y hora de certificación: 20-may-2022 10:00:34
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 mayo 2022, contrato No. FNG-06-029-2022.	5,000.00	5,000.00	0.00	0.00
TOTALES:					5,000.00	0.00	

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:** 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:** 1/05/2022

b. **Finalización:** 31/05/2022

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:** La optimización delo aprendido en los entrenos buscando la conciliación de los nuevos elementos y el aprendizaje de la preparación específica de cada aparato,



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 equipo y material para poder colocar mas talleres al momento de trabajar la metodología. mas
- c) **Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.** colchonetas

F. AVALES

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:
- Firma:
- Sello:



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO: *General*
 ETAPA: *Iniciación*
 MES: *mayo*

MESOCICLOS: **4**
 MICROCIOS: **10**
 MICROS TIPO:

DEPORTE: *Gimnasia Artística*
 SEMANAS: **5**
 TOTAL DE SEMANAS: **5**

TOTAL DE DIAS: **23**
 TOTAL DE HORAS: **53**
 HORARIO: **4.30 a 7.00 pm**

No	NOMBRE COMPLETO	D Í 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	Emma Nicolle Meda Lopez	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
2	Mia Sophie Camila Perez Gomez	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
3	Sofia Abigail Estrada Lemus	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	1	95.24
4	Kristal Nicole López Estrada	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
5	Sofia Isabela Contreras Carrillo	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
6	Madison Alessandra Arias Noj	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	2	90.48
7	Janine Mackenzie Chicas Garcia	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
8	Camila Fernanda Marroquin Quevedo	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
9	Samia Mandira Carcuz Muñoz	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	1	95.24
10	Sofia Isabel Reyes Aguilar	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
11	Nina Marcela Riva Sanchez	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
12	Sofia Alejandra Vasquez Hernandez	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
13	Fatima Sofia Najera Ibarra	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
14	Emily Jazmin de León	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21	0	100
		X	X	X	O	X	X	D	D	X	X	O	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	21		
	X:	Asistencia																		C:	Competencia														
	O.:	Ausencia																		P:	Permiso**														
	E:	Enfermedad**																		D:	Descanso														
	L:	Lesion**																																	

CANDY CRUZ

Nombre del Entrenador


 Firma del Entrenador

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:

DFED0F9B-A5C2-4BAE-82F5-1926AAA2835B

Serie: DFED0F9B Número de DTE: 2780973998

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 19-may-2022 10:31:00

Fecha y hora de certificación: 19-may-2022 10:31:00

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Servicios técnicos prestados como entrenadora de la GAF, correspondiente al mes de mayo de 2022, según contrato FNG 005-029-2022	6,800.00	0.00	6,800.00	
TOTALES:					0.00	6,800.00	

* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



C.

"Contribuyendo por el país que todos queremos"

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Del proceso: Administración del Modelo ERD

Código: PED-FOR-07

Versión: 2

Página 1 de 2

FEDERACION Y/O ASOCIACION:

NACIONAL DE GIMNASIA

ENTRENADOR:

Candy Cruz

MES :

Mayo

SESION DE ENTRENAMIENTO

HORARIOS

Lunes - Viernes 1:30-4:30

SESIONES PLANIFICADAS:

22

Martes - Jueves 7:00-9:00am

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Retención de Talento		DÍAS DE ENTRENAMIENTO																															A	I	%
		SI	No	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			
				X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D			
1	Annelise, Mayorga Galvez		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
2	Allison, Mazariegos Cifuentes		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
3	Astrid Nayeli, Mazariegos Cifuentes		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
4	Sofia Valentina, Cortez Quezada		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
5	Nadia Alexavla, Gonzalez Martinez		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
6	Esther Annaulsa, Ambrosio Trigueros		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
7	Sophia Isabella, Oliva Cospin		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
8	Sara Elizabeth, Gómez Ramos		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
9	Ellen Ariana, Angulano Morales		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
10	Ashley Jimena, Marroquin García		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
11	Kenia Analy Flores Gomez		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
12	Greicy Ruby Pacheco Vasquez		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
13	Ivanna Castellanos Gomez		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
14	Alison Yaiza Hernandez Garcia		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
15	Adriana Isabel Ecomac de la Cruz		X	X	X	O	X	X	D	D	X	X	O	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				
16	Lellani Bernard		X	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X				

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:

X:	Asistencia
0:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesion**
C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada por el COG
P:	Permiso**
D:	Descanso

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.

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E*,L*,P*);

No.	Nombre	Justificacion	Documento Adjunto
1			
2			
3			
4			

ONES :

.....

.....

.....

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

Candy Cruz

Nombre del Entrenador



Firma del Entrenador

Sello de la FADN's



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** SENIA YASMINI DEL CID MARTINEZ. **y su función dentro del equipo:** ENTRENADORA DE GIMNASIA RITMICA PLAN SABADO.
- E. **Disciplina / Prueba:** GIMNASIA RITMICA

2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo:
- a. MES 5
- B. Temporalidad del Mesociclo:
- a. **Inicio: DEL 1 DE MAYO DE 2022**
 - b. **Finalización: AL 31 DE MAYO DE 2022**
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:
- a. **Lugar: ANEXO GIMNASIA RITMICA**
 - b. **Horarios: DE 8 AM. A 14:00 HORAS**
- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
- a. 4
3. **CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO**
EL 100% CUMPLIDO, OBJETIVO MOTIVAR Y PREPARAR A LAS ATLETAS PARA EL FESTIVAL PROXIMO A REALIZARSE EN JUNIO.

- a) **Objetivos técnicos**
PREPARACION TECNICA DE GIMNASIA, BALLE Y MANEJO DE APARATO ARO.



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: SENIA YASMINE DEL CID MARTINEZ

Firma:

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

Nombre:

Firma:

Sello:

María Valenzuela



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:
4D635ABA-D5BA-462C-8F89-4BCC6D8E10F4
Serie: 4D635ABA Número de DTE: 3585754668
Número Acceso:
Fecha y hora de emisión: 31-may-2022 07:28:18
Fecha y hora de certificación: 19-may-2022 07:28:18
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios técnicos prestados como entrenador G-R los días sábados del mes de Mayo 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"



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:**

MARIA MERCEDES CANÁ NAVAS / ENTRENADORA/ INICIACIÓN

E. **Disciplina / Prueba:**

GIMNASIA RITMICA

2. INFORMACIÓN GENERAL

A. Nombre o número del Mesociclo:

- a. Transitorio,
b. preparación

B. Temporalidad del Mesociclo:

- a. **Inicio: 2 Mayo**
b. **Finalización: 30 Mayo**

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

- a. **Lugar: Anexo CDAG**
b. **Horarios: lunes, miércoles, viernes 2pm -4pm**
c. **Martes, jueves 1 pm – 4 pm**

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

- a. 21 sesiones



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos**
 - Flexibilidad*
 - Postura*
 - Coordinación*
 - Condicion*
 - Manejo de aparato*

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

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 21
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 21

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

- o Preparación física general 30%
- o Preparación física específica 40%
- o Preparación técnica 20%
- 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:**
N/a
- b) **Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:**
N/a



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.**
Iniciación de montaje de series para juegos departamentales
- b) **Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.**
Mayor disciplina .
- c) **Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.**
Más tiempo de entreno.

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

Nombre: Maria Mercedes Saná Navas

Firma:

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

Nombre: Allan Mendez.

Firma:

Sello:





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

PERIODO: **Preparación** ETAPA: **Mayo** MES: **Mayo**
 MESOCICLOS: MICROCICLOS: MICROS TIPO:
 DEPORTE: **gimnasia** SEMANAS: **4** TOTAL DE SEMANAS: **4**
 TOTAL DE DIAS: **22 días** TOTAL DE HORAS: HORARIO: **7:30 / 4pm**

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	Luisa Peña																												
2	Sandra de León																												
3	Divison del Aguila																												
4	Esteban Daban																												
5	Sandra Muñoz																												
6	Luzmi Eche																												
7	Angelita Muñoz																												
8	Mila Moreno																												
9	Belen																												
10	Marelyn Velasquez																												
11	Carmita																												
12	Valery																												
13	Marely																												
14	Thiana Rojas																												
15	Fátima García																												
16	Katherine																												
17	Estefania																												
18																													
19																													
20																													

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	A	R	%
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---

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

Nombre del Entrenador: Miguel Ángel
 Firma del Entrenador: [Firma]



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:** Kimberly del Valle
MOSIADA
- E. **Disciplina / Prueba:** GAF

2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo: 5
a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.) Preparatorio
- B. Temporalidad del Mesociclo:
a. Inicio: 01-05-2022
b. Finalización: 31-05-2022
- 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. 22

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos** Mejorar postura
b) **Análisis técnico metodológico del mesociclo:**



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) **Comentarlos generales de la preparación en el Mesociclo Finalizado.**
- b) **Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.**
Calidad de Atarizaje.
- c) **Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.**
Barras para fuerza.

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: *Allan Mondéz*
- Firma: 
- Sello: 



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 Hijangos Bautista.

E. **Disciplina / Prueba:** GAF

GAF

2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo: 05
- a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.) Preparatorio
- B. Temporalidad del Mesociclo:
- a. **Inicio:** 1-05-2022
 - b. **Finalización:** 31-05-2022
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:
- a. **Lugar:** Federación Nacional de Gimnasia
 - b. **Horarios:** Lav 14:00-19:00 - Sabado 08:00-13:30
- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
- a.

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos** Mejorar Posturas antes y despues de Cada ejercicio.



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 ha mejorado la fuerza en tres Superiores

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

Un pas de queso para realizar ejercicios.

c) Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.

Unas basistas para fuerza.

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

o Nombre: Julio César Mijangos Bautista.

o Firma:

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

o Nombre: Maira Jaramela

o Firma:

o Sello:





CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO: **Preparatorio Especial**
ETAPA: **Especial**
MES: **Mayo**

MESOCICLOS: **5**
MICROCICLOS: **17-20**
MICROS TIPO:

DEPORTE: **CAF**
SEMANAS: **4**
TOTAL DE SEMANAS: **4**

TOTAL DE DIAS: **4**
TOTAL DE HORAS: **8**
HORARIO: **08:00 - 10:00**

No	NOMBRE COMPLETO	D Í 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	Karla Roman						X						X									X						X												
2	Gracia de Leon						/						/									/					/												100	
3	Emily Quesada						/						/									/					/												100	
4	Andrea Morales						/						/									/					/												100	
5	Samantha Ubeda						/						/									/					/												100	
6	Laura Escobedo						/						/									/					/												100	
7	Fernanda Aguirre						/						/									/					/												100	
8	Enma Lopez						/						/									/					/												100	
9	Isabella Echeverria						/						/									/					/												100	
10	Laura Urias						/						/									/					/												100	
11							/						/									/					/												100	
12																																								
13																																								
14																																								
15																																								
16																																								
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								

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

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Julio C. Mijangos
Nombre del Entrenador

[Firma]
Firma del Entrenador

