	CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06 "INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES" PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: enero

Nombre del entrenador: Cecilia Juara

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE		OBSERVACIÓN
1. Ingresa dentro de la temporalidad establecida	Si	No	
2. Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	Si	No	
3. Cumple con "Datos Generales"	Si	No	
4. Cumple información de "Actividades Técnicas del Mes"	Si	No	
5. Adjunta el listado de asistencias en el formato PED-FOR-07	Si	No	
6. Nombre y firma del entrenador	Si	No	
7. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General	Si	No	
8. Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	Si	No	

RECIBIR	**SI**
	NO

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	7/2/2023
OBSERVACIONES:	

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS PARA EL ÉXITO DEPORTIVO COG

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO RECIBIDO 07 FEB 2023 Magda 15:16

01. - DATOS GENERALES

a) Federación y Asociación Deportiva Nacional:
Gimnasia

b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:

Cecilia Juara Rosell: Entrenadora principal Gimnasia Rítmica.

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO
RECIBIDO
07 FEB 2023
FIRMA: Magda HORA: 15:16

c) Informe mensual de actividades correspondiente a:

Mes: Enero

Fecha de Inicio: 02 de enero del 2023

Fecha de Finalización: 31 de enero del 2023

d) Lugar y días de entrenamiento: Gimnasio anexo a las instalaciones de CDAG, CENAD, de lunes a sábado.

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

a) Días de entrenamiento planificados: 26

Días de entrenamiento cumplidos: Se cumplieron 26

b) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: **No**

c) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes. **No**

0.3. EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA

Se adjunta el listado de asistencia.

0.4. OBSERVACIONES: En la semana del 9 al 14 de enero las atletas comenzaron la preparación en el Cenad, planificada según plan y supervisada de manera online por las entrenadoras, A partir del 16 de enero ya los entrenamientos presenciales en el gimnasio adjunto a las instalaciones de CDAG, Ballet, trabajo de piso, repeticiones, nuevos elementos técnicos de cada uno de los aparatos, manejos de aparatos y Preparación Física General y especial (diferentes capacidades).

Trabajo de Piso: batería 1

Flexibilidad activa y pasiva
Trabajo isométrico
Método repetición.

Capacidades coordinativas.
Método repetición
juegos con aparatos

Técnica.
Nuevos elementos técnicos para los próximos programas competitivos.
Preparación específica x dificultades.

Resistencia aeróbica
Carreras

0.5. AVALES

a) Nombre y firma del entrenador: Cecilia Juara Rosell.

b) Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General:

c) Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C. A.

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C. A.

	FORMULARIO		
	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: Gimnasia

MES : Enero

SESIONES PLANIFICADAS:

ENTRENADOR: Cecilia Juara

HORARIOS 8.00 a 11.00 am y 3.00 pm a 6.00 pm

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que perten		DIAS DE ENTRENAMIENTO																																	A	I	%
		Si	N	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	Leslie Elizabeth Porras Osorio	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
2	María Daniela González Maldonado	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
3	Camila Díaz Caballero		x	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
4	Isabella Barrera Titus	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
5	Nora Ariadna Ramírez Bravo	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
6	Aslhey Samantha Miranda Ardiano	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
7	María Mercedes Villatoro Valle	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
8	Sofía Yamileth Calí Méndez	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
9	Francel Shopia de León Castellanos	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	P	P	P	P	P	P	D	X	P	P	P	P	P	D	P	P	26	0	100
10	Daniela Fernanda Valdés	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
11	Luisa J. de Lourdes Velázquez Godínez		x	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
12	Zoe Fernanda Sosa Calderón.		x	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
13	María José Noriega Mejías		x	D	x	x	x	x	x	x	D	X	X	X	X	X	X	D	P	P	P	P	P	P	D	P	P	P	P	P	P	D	P	P	26	0	100
14	Luisa Alejandra Peña Woung		x	D	x	x	x	x	x	x	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
15	Susana Raquel de León Castellanos		x	D	x	x	x	x	x	x	D	X	X	X	X	X	X	D	P	P	P	P	P	P	D	P	P	P	P	P	P	D	P	P	26	0	100

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:
100%

[redacted]

****Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados 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

NOTA: Las Atletas Sophia de León, Sussana de León y María José Noriega, tienen permiso de parte de las entrenadoras debido a que al ser originiarias de Quetzaltenango.
Se encuentran en los procesos de traslado de Coelgio hacia la Ciudad de Guatemala.

Observaciones:

Cecilia Juara
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C. A.

Sello de la FADN´s

COG	**CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06 "INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES" PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA**

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: enero

Nombre del entrenador: Yisel Porto

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE		OBSERVACIÓN
1. Ingresa dentro de la temporalidad establecida	Si	No	
2. Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	Si	No	
3. Cumple con "Datos Generales"	Si	No	
4. Cumple información de "Actividades Técnicas del Mes"	Si	No	
5. Adjunta el listado de asistencias en el formato PED-FOR-07	Si	No	
6. Nombre y firma del entrenador	Si	No	
7. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General	Si	No	
8. Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	Si	No	

RECIBIR	**SI**
	NO

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	7/2/2023
OBSERVACIONES:	

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS PARA EL ÉXITO DEPORTIVO COG

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO

RECIBIDO

07 FEB 2023

Magda 15:46

01. - DATOS GENERALES

a) Federación y Asociación Deportiva Nacional:
Gimnasia

b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:

Yisel Porto Campos: Entrenadora de Gimnasia Rítmica.

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO
RECIBIDO
07 FEB 2023
FIRMA: Magda HORA: 15:16

c) Informe mensual de actividades correspondiente a:

Mes: Enero

Fecha de Inicio: 02 de enero del 2023

Fecha de Finalización: 31 de enero del 2023

d) Lugar y días de entrenamiento: Gimnasio anexo a las instalaciones de CDAG, CENAD, de lunes a sábado.

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

a) Días de entrenamiento planificados: 26

b) Días de entrenamiento cumplidos: Se cumplieron 26

c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: **No**

d) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes. **No**

0.3. EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA

Se adjunta el listado de asistencia.

0.4. OBSERVACIONES: En la semana del 9 al 14 de enero las atletas comenzaron la preparación en el Cenad, planificada según plan y supervisada de manera online por las entrenadoras, A partir del 16 de enero ya los entrenamientos presenciales en el gimnasio adjunto a las instalaciones de CDAG, Ballet, trabajo de piso, repeticiones, nuevos elementos técnicos de cada uno de los aparatos, manejos de aparatos y Preparación Física General y especial (diferentes capacidades).

0.5.

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO
RECIBIDO
07 FEB 2023
FIRMA: Magda HORA: 15:16

Trabajo de Piso: batería 1

Flexibilidad activa y pasiva

Trabajo isométrico
Método repetición.

Capacidades coordinativas.
Método repetición
juegos con aparatos

Técnica.
Nuevos elementos técnicos para los próximos programas competitivos.
Preparación específica x dificultades.
Colaboraciones, intercambios.

Resistencia aeróbica
Carreras

0.6. AVALES

a) Nombre y firma del entrenador: Yisel Porto Campos

b) Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General:

c) Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

FORMULARIO

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A S[illegible]ONES DE ENTRENAMIENTO

Del proceso: Administración del Modelo ERD	Código: PED-FOR-07	Versión: 2	Página 1 de 2

FEDERACION Y/O ASOCIACION: Gimnasia
MES : Enero
SESIONES PLANIFICADAS:

ENTRENADOR: Yisel Porto Campos
HORARIOS 8.00 a 11.00 am y 3.00 pm a 6.00 pm

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que perten Si	Atleta que perten N	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	I	%
1	Leslie Elizabeth Porras Osorio	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X			
2	María Daniela González Maldonado	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
3	Camila Díaz Caballero		x	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
4	Isabella Barrera Titus	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
5	Nora Ariadna Ramírez Bravo	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
6	Aslhey Samantha Miranda Ardiano	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
7	María Mercedes Villatoro Valle	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
8	Sofía Yamileth Calí Méndez	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
9	Francel Shopia de León Castellanos	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	P	P	P	P	P	P	D	X	P	P	P	P	P	D	P	P	26	0	100
10	Daniela Fernanda Valdés	x		D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
11	Luisa J. de Lourdes Velázquez Godínez		x	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
12	Zoe Fernanda Sosa Calderón.		x	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
13	María José Noriega Mejías		x	D	x	x	x	x	x	x	D	X	X	X	X	X	X	D	P	P	P	P	P	P	D	P	P	P	P	P	P	D	P	P	26	0	100
14	Luisa Alejandra Peña Woung		x	D	x	x	x	x	x	x	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	26	0	100
15	Susana Raquel de León Castellanos		x	D	x	x	x	x	x	x	D	X	X	X	X	X	X	D	P	P	P	P	P	P	D	P	P	P	P	P	P	D	P	P	26	0	100

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:
100%

[redacted] [redacted]

****Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados 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

NOTA: Las Atletas Sophia de León, Sussana de León y María José Noriega, tienen permiso de parte de las entrenadoras debido a que al ser originiarias de Quetzaltenango

Se encuentran en los procesos de traslado de Coelgio hacia la Ciudad de Guatemala

Observaciones

Yisel Porto Campos
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

Sello de la FADN´s

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA · DIRECCION TECNICA · GIMNASIA RITMICA · GUATEMALA, C. A.

	CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06 "INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES" PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: enero

Nombre del entrenador: Edgar Espinozza

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE		OBSERVACIÓN
1. Ingresa dentro de la temporalidad establecida	Si	No	
2. Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	Si	No	
3. Cumple con "Datos Generales"	Si	No	
4. Cumple información de "Actividades Técnicas del Mes"	Si	No	
5. Adjunta el listado de asistencias en el formato PED-FOR-07	Si	No	
6. Nombre y firma del entrenador	Si	No	
7. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General	Si	No	
8. Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	Si	No	

RECIBIR	**SI**
	NO

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	7/2/2023
OBSERVACIONES:	

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS PARA EL ÉXITO DEPORTIVO COG

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO

RECIBIDO 07 FEB 2023

FIRMA: Magda HORA: 15:16

	FORMULARIO			
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES			
	Del proceso: Programas Técnicos	Código: **PED-FOR-06**	Versión: 2	Página 1

01. - DATOS GENERALES

a) Federación y Asociación Deportiva Nacional:
Gimnasia

b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
EDGAR ANIBAL ESPINOZA ENTRENADOR AUXILIAR GAM

c) Informe mensual de actividades correspondiente a:

Mes: ENERO

Fecha de Inicio: 01/01/202

Fecha de Finalización: 30/ 01/2023

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO
RECIBIDO
07 FEB 2023
FIRMA: Magda HORA: 15:16

d) Lugar y días de entrenamiento: FEDERACION DE GIMNASIA, 27 DIAS

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

a) Días de entrenamiento planificados: 27

b) Días de entrenamiento cumplidos: 27 Se cumplieron
c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento. NO
d) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes. NO

03. LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA

04. OBSERVACIONES:

0.5 AVALES

a) Nombre y firma del entrenador: EDGAR ANIBAL ESPINOZA

b) Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General:

a. MSC. Claudia García

c) Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:

a. Sr. Fernando Estrada

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C.A.

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C.A.

	FORMULARIO		
	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: GIMNASIA **ENTRENADOR:** EDGAR ESPINOZA

MES : ENERO **HORARIOS** 9:00 am a 12:30 pm

3:00 pm a 6:00 pm

SESIONES PLANIFICADAS: 23

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			
1	JORGE VEGA Sesión 1	X		D	D	D	D	X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	X	X	X	X	X	O	D	X	X	23	4	85%
2	Sesión 2			D	O	O	O	X	X	O	O	O	O	O	O	O	O	D	O	O	O	O	O	O	D	O	O	O	O	O	O	D	O	O	27	27	0%
3	GABRIEL PANIAGUA Sesión 1			D	D	D	D	X	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	27	27	100%
4	Sesión 2			D	D	D	D	X	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	27	27	100%
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:
91%

[redacted]

****Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados 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			

OBSERVACIONES: *El atleta jorge vega no se a presentado a la segunda sesion de entreno*
El atleta Gabriel Paniagua de las 3 horas propuestas de entreno en la segunda sesion solo a realizado 1 hora con 30 minutos en cada sesion por motivos de estudios

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

EDGAR ESPINOZA
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

Sello de la

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GUATEMALA, C. A.

01. - DATOS GENERALES

a) Federación y Asociación Deportiva Nacional:
GIMNASIA

b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
ANA SOFIA GOMEZ PORRAS

c) Informe mensual de actividades correspondiente a:

Mes: ***ENERO 2023***

Fecha de Inicio: **01 ENERO 2023**

Fecha de Finalización: **31 ENERO 2023**

d) Lugar y días de entrenamiento: **FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA**

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES: Pruebas físicas (adjunto resultados)

Días de entrenamiento planificados: 17

a) **Días de entrenamiento cumplidos**: 17
b) **Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento:** NINGUNO
c) **Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes.** NINGUNO

02. LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA

03. OBSERVACIONES: Se ha iniciado con la preparación del año 2023, iniciando con preparación física general, 3 dias a la semana desarrollamos y fortalecimos la parte aerobica de las niñas, realizando preparación física en el estadio Doroteo Goamuch Flores, los 2 dias martes y jueves, realizando preparación física general y especifica en el gimnasio de federación nacional de gimnasia.

Por parte de Federacion Nacional se nos aviso verbalmente por parte de dirección técnica que la entrenora Candy Cruz que estuvo 1 año de asistente en el equipo de reserva nacional, seria trasladada a otro cargo por lo que debia de dejar su participación dentro de nuestros entrenamientos. Por tal razón con solamente 2 entrenadores a cargo es muy difícil tener al cargo a muchas niñas y nos vemos obligados a realizar reducción de matricula.

Se realizo el retiro de la niña Greycy Rubi Pacheco ya que decidio no seguir mas con la pfractica, manifestando que "YA NO LE GUSTABA MAS Y QUE QUERIA PRACTICAR OTRO DEPORTE"

Por rendimiento de las pruebas físicas generales se lograron muy buenos resultados al momento de las mismas, las niñas que no cumplieron con el rendimiento necesario fueron trasladadas a otro equipo, las niñas son las siguientes:

1. Madison Alessandra Arias Noj
2. Mariana Sofia Godoy Gaitan

Y también se realizo el retiro de las siguientes niñas, por falta de compromiso y mucha inasistencia dentro de los entrenamientos:

1. Genesis Zoe Puluc Paredes
2. Arianna Cantoral

04. AVALES

a) Nombre y firma del entrenador:

ANA SOFIA GOMEZ PORRAS

b) Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General:

a. MSC. Claudia García

c) Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:

a. Sr. Fernando EstradA

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA DIRECCION TECNICA GIMNASIA RITMICA GUATEMALA, C. A.

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA DIRECCION TECNICA GIMNASIA RITMICA GUATEMALA, C. A.

FORMULARIO

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: **ANA SOFIA GOMEZ PORRAS**

MES : ENERO

SESION DE ENTRENAMIENTO

HORARIOS Lunes - Viernes 2:00-5:00

Martes - Jueves 7:00-9:00am

SESIONES PLANIFICADAS: 17

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Retencion 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			
1	Esther Annaluisa, Ambrocio Trigueros		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
2	Sara Elizabeth, Gómez Ramos		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
3	Ashley Jimena, Marroquín García		X	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	O	O	D	D	X	X	15	2	87
4	Ellen Ariana, Anguiano Morales		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
5	Kenia Analy Flores Gomez		X	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	O	X	X	D	D	X	O	X	O	X	D	D	O	X	13	4	69
6	Sophia Isabella, Oliva Cospin		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
7	Ivanna Castellanos Gomez		X	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	O	X	O	X	D	D	O	X	14	3	79
8	Adriana Isabel Ecomac de la Cruz		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
9	Alison Yaiza Hernandez Garcia		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
10	Emily Jazmín de León Peláez		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
11	Leilani Elizabeth Bernard Arrivillaga		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
12	Aitana Daniela Moscoso Valdez		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
13	Daniela Annelise Aguilar Romero		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
14	Zoe Camila Marroquin Garcia		X	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	O	O	X	D	D	X	X	15	2	87
15	Camila Marroquin		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:

95 %

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	Ashley Jimena, Marroquín García	Gripe	Sin constacia
2	Zoe Camila Marroquin Garcia	Gripe	Sin constacia
3	Kenia Analy Flores Gomez	Gripe	Sin constacia
4	Ivanna Castellanos Gomez	Gripe	Sin constacia

OBSERVACIONES:

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

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

SOFIA GOMEZ

Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

Sello de la FADN´s

	FORMULARIO **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**			
	Del proceso: Programas Técnicos	Código: **PED-FOR-06**	Versión: 2	Página 1

1. DATOS GENERALES

a) Federación y Asociación Deportiva Nacional:
FEDERACION NACINAL DE GIMNASIA

b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
KLEYBER HARRISON HERRADOR CARRANZA
Entrenador de Tercera Línea Nacional.

c) Informe mensual de actividades correspondiente a:

Mes: ENERO
Fecha de Inicio: 09 de ENERO del 2023
Fecha de Finalización: 31 de ENERO del 2023

d) Lugar y días de entrenamiento:

Tercera Línea: Entrenamientos Presenciales Rotativos por mes.
Lunes a viernes De 2:00 pm a 5:00 Pm FNG.

Asistencia Técnica al Equipo de la Primera y Segunda Línea:

Lunes, martes miércoles, viernes
En Horario:
Primera Sesión: 7:30 am a 10:30 am
Segunda Sesión: 4:00 pm a 7:00 pm
Jueves: 4:00 pm a 7:00 pm
Sábado: 8:00 am a 11:00 am

2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

a) Días de entrenamiento planificados:17

b) Días de entrenamiento cumplidos: 17

c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento:

Ninguna competencia ni campamento.

d) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes

No se participó en ninguna capacitación.

3. **ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA**

Asistencia del mes de ENERO documento adjunto.

4. **OBSERVACIONES:**

CONTINUAR CON EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA TRIADA MEDICA YA QUE ES NECESARIO LA ATENCION ESPACIALIZADA PARA LAS ATLETAS DE LA RESERVA NACIONAL.

5. **AVALES**

a. Nombre y firma del entrenador: KLEYBER HARRISON HERRADOR CARRANZA

b. Nombre y firma del Coordinador Técnico: Marco Valenzuela

c. Nombre y firma de un miembro de Comité Ejecutivo: Lic. JORGE ROSALES

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

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

No.	Nombre	Justificacion	Documento Adjunto
1	Ashley Jimena, Marroquín García	Gripe	Sin constacia
2	Zoe Camila Marroquin Garcia	Gripe	Sin constacia
3	Kenia Analy Flores Gomez	Gripe	Sin constacia
4	Ivanna Castellanos Gomez	Gripe	Sin constacia

OBSERVACIONES:

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

KLEYBER HERRADOR

Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

Sello de la FADN´s

	FORMULARIO		
	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: **KLEYBER HERRADOR**

MES : **ENERO**

SESION DE ENTRENAMIENTO

HORARIOS Lunes - Viernes 2:00-5:00

SESIONES PLANIFICADAS: 17

Martes - Jueves 7:00-9:00am

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Retencion de Talento		DIAS 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			
1	Esther Annaluisa, Ambrocio Trigueros		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
2	Sara Elizabeth, Gómez Ramos		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
3	Ashley Jimena, Marroquín García		X	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	O	O	D	D	X	X	15	2	87
4	Ellen Ariana, Anguiano Morales		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
5	Kenia Analy Flores Gomez		X	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	O	X	X	D	D	X	O	X	O	X	D	D	O	X	13	4	69
6	Sophia Isabella, Oliva Cospin		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
7	Ivanna Castellanos Gomez		X	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	O	X	O	X	D	D	O	X	14	3	79
8	Adriana Isabel Ecomac de la Cruz		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
9	Alison Yaiza Hernandez Garcia		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
10	Emily Jazmín de León Peláez		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
11	Leilani Elizabeth Bernard Arrivillaga		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
12	Aitana Daniela Moscoso Valdez		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
13	Daniela Annelise Aguilar Romero		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100
14	Zoe Camila Marroquin Garcia		X	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	O	O	X	D	D	X	X	15	2	87
15	Camila Marroquin		X	D	D	D	D	D	D	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	17	0	100

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:

95 %

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.

	FORMULARIO **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - FISIOTERAPEUTAS**			
	Del proceso: Programas Técnicos	Código: PED-FOR-13	Versión: 1	Página 1

A. Información General

1. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:
   Federación Nacional de Gimnasia

2. Nombre del Fisioterapista a cargo de la presentación de este Informe:
   Maricarmen Yamileth Chinchilla Sánchez

3. Informe mensual correspondiente al mes de: Enero 2,023

4. Lugar en donde se realizaron las terapias: Federación de Gimnasia y CDAG

5. Horario de atención y Días de atención:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
10:30 a 13:00	15:00 a 18:00	10:30 a 13:00	15:00 a 18:00	10:30 a 13:00	11:00 a 14:00
18:00 a 21:30	18:00 a 21:30	18:00 a 21:30	18:00 a 20:30	18:00 a 21:30	

B. Objetivo planificado para el área de Fisioterapia: aplicar planes de tratamientos y recuperación de lesiones que se han originado por la ejecución del deporte o prevenir lesiones, se desea conseguir la solución y terapia más eficaz y eficiente, para que el paciente alcance su recuperación total. Abordar las lesiones del aparato locomotor de los deportistas, enfocando los tratamientos en: reducir el tiempo de recuperación de la lesión, adaptar el cuerpo al entrenamiento, reducir los factores de riesgo y prevenir lesiones futuras.

   a. **Modalidades Terapéuticas:** Antiinflamatorio Local, Electroestímulo, Ultrasonido Terapéutico, Laser Terapéutico, Vendaje Muscular, Termoterapia, Crioterapia, Masaje Terapéutico, Ejercicios y Estiramientos.

C. Listado de Atletas atendidos en el mes:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

Control de Asistencia

No.	Atleta	Fecha	Hora	Motivo de Consulta	MED	EE	US	LT	VEN	TERMO	CRIO	MT	EST / EJ
1	Zoe Sosa	6/12/22	3:09	Espalda	X	X					X	X	
2	Ángeles	6/12/22	3:15	brazo	X						X	X	X
3	Luisa Velásquez	6/12/22	3:43	Pubalgia.	X	X		X			X	X	X
4	Sophia de León	6/12/22	4:20	Pierna	X	X		X				X	X
5	Jade Porras	6-12-22	4:53	Espalda	X	X		X				X	X
6	Brithany Herrera	6-12-22	7:04	Espalda	X	X		X			X	X	
7	Larissa Herrera	6-12-22	7:05	Cuello	X	X		X		X		X	X
8	Annelise Mayorga	6-12-22	7:06	descarga pierna	X	X					X	X	
9	Gabriel Paniagua	6-12-22	20:00	tobillo	X	X	X	X	X	X		X	X
10	Colombia Gutiérrez	6-12-22	20:00	tobillo	X			X	X		X	X	
11	Jaycko Boosdet	6-12-22	20:00	Muñeca	X		X	X				X	X
12	Zoe Sosa	6-12-22	20:30	rodilla	X	X		X		X		X	
13	Gabriel Paniagua	7-12-22	11:30	tobillo	X	X	X					X	
14	Mario Taperio	7-12-22	11:30	hombro	X	X		X				X	
15	Jaycko Boudset	7/12/22	11:30	muñeca	X	X	X	X				X	X
16	Fernanda Valdez	7/12/22	12:00	espalda	X	X		X		X	X	X	X
17	Ashley Misanda	8-12-22	3:30	Pantorrilla	X	X					X	X	X
18	Daniela Gonzales	8-12-22	4:30	Espalda	X	X		X		X		X	X
19	Zoe Sosa	8-12-22	6:00	Rodilla	X	X		X	X	X		X	X
20	Sofia Calí	8-12-22	6:30	Pantorrilla	X	X		X		X		X	
21	Annelise Mayorga	8-12-22	7:00	tobillo	X	X		X			X	X	

MED: Antinflamatorio Local, EE: Electroestímulo, US: Ultrasonido, LT: Laser Terapéutico, VEN: Vendaje Deportivo, TERMO: Termoterapia, CRIO: Crioterapia, MT: Masaje Terapéutico, Est/EJ: Estiramientos/Ejercicios

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

Control de Asistencia

No.	Atleta	Fecha	Hora	Motivo de Consulta	MED	EE	US	LT	VEN	TERMO	CRIO	MT	EST / EJ
1	Mercy	9/12/22	10:15	Muñeca	X	X		X		X		X	X
2	Camila	9/12/22	10:30	Espalda	X	X		X		X		X	
3	Daniela	9/12/22	11:00	Tobillo	X	X	X	X			X	X	X
4	Fernanda	9/12/22	11:00	Espalda	X	X		X			X	X	
5	Zoe	9/12/22	5:00	Rodilla	X	X		X		X		X	X
6	Sofia Cali	9/12/22	5:00	Espalda	X	X		X		X		X	
7	Sophia	9/12/22	5:30	Isquiotibiales	X	X	X	X		X		X	X
8	Isabella	9/12/22	5:30	Espalda	X	X					X	X	
9	Zoe	10/12/22	11:00	Espalda	X	X					X	X	
10	Daniella	10/12/22	11:00	Tobillo	X	X		X			X	X	
11	Brithany Espinoi	12/12/22	11:20	discalgia de espalda	X	X					X	X	
12	MERCY Oneyda	12/12/22	11:20	muñeca	X	X		X		X	\	X	X
13	Gabriel Paniagua	12/12/22	12:20	tobillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	annelise Mayorga	12-12-22	7:05	tobillo	X	X		X	X		X	X	X
15	Brithany Herrera	12-12-22	7:07	ingle	X	X		X		X		X	
16	Larissa Herrera	12-12-22	7:08	Rodilla	X	X		X		X		X	X
17	Jayelo Chavarel	12-12-22	8:00	muñeca	X	X	X	X		X		X	
18	Gabriel Paniagua	13-12-22	17:34	tobillo	X	X		X		X	X	X	
19	Jayelo Chavarel	13/12/22	5:40	muñeca	X	X		X		X		X	
20													
21													

MED: Antinflamatorio Local, EE: Electroestímulo, US: Ultrasonido, LT: Laser Terapéutico, VEN: Vendaje Deportivo, TERMO: Termoterapia, CRIO: Crioterapia, MT: Masaje Terapéutico, Est/EJ: Estiramientos/Ejercicios

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

Control de Asistencia

No.	Atleta	Fecha	Hora	Motivo de Consulta	MED	EE	US	LT	VEN	TERMO	CRIO	MT	EST / EJ
1	Valentina garcia	16-01-23	10:37	Rodilla	X	X		X		X	X	X	X
2	Annelise Mayorga	16-1-23	10:40	espalda	X	X					X	X	
3	Brithany Espinal	16-1-23	11:00	Espalda	X	X					X	X	
4	Mercy oneyda	16-1-23	11:37	muñeca	X	X		X		X		X	X
5	Valentina garcia	16-1-23	07:09	Rodilla	X	X		X			X	X	
6	Annelise Mayorga	16-1-23	7:10	espalda	X	X					X	X	
7	Brithany Herrera	16-1-23	7:10	Hombro	X	X		X			X	X	X
8	Valestka Guzmán	16-1-23	7:35	Codo	X			X			X	X	X
9	Larissa Herrera	16-1-23	7:40	Espalda	X	X		X		X		X	X
10	Leslie Pomas	17-1-23	3:48	Piernas	X	X					X	X	
11	Zoe Sosa	17-1-23	4:22	espalda	X	X					X	X	
12	Mercedes Villatoro	17/01/23	4:45	Piernas.	X	X					X	X	
13	Jcanit de León	17/01	6:23	Dedo doblado	X		X	X			X	X	X
14	Brithany Herrera	17-1-23	7:08	Hombro	X	X		X			X	X	X
15	Valentina Garcia	17-1-23	7:08	Rodilla	X	X		X		X	X	X	
16	Larissa Herrera	17-1-23	7:09	Espalda	X	X		X		X		X	X
17	Annelise Mayorga	17-1-23	7:10	espalda	X	X		X		X		X	X
18	Valentina garcia	18-1-23	10:39	Rodilla	X	X		X		X	X	X	
19	Brithany Espinal	18-1-23	10:52	Espalda	X	X					X	X	
20	Jcanit de León	18/1/23	6:00	Dedo	X		X	X			X	X	X
21	Mario Taperio	18/1/23	6:05	Espalda	X	X	X	X		X		X	

MED: Antinflamatorio Local, EE: Electroestímulo, US: Ultrasonido, LT: Laser Terapéutico, VEN: Vendaje Deportivo, TERMO: Termoterapia, CRIO: Crioterapia, MT: Masaje Terapéutico, Est/EJ: Estiramientos/Ejercicios

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

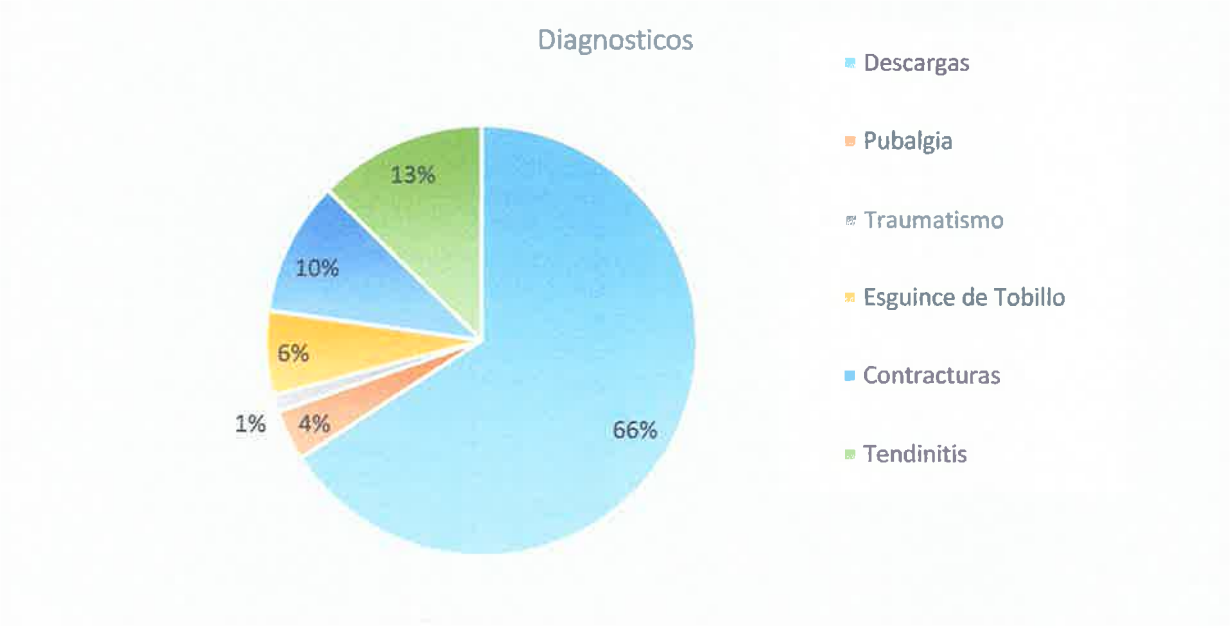
Control de Asistencia

No.	Atleta	Fecha	Hora	Motivo de Consulta	MED	EE	US	LT	VEN	TERMO	CRIO	MT	EST / EJ
1	Valentina garcía	18/01/23	7.03	Rodilla	X	X		X		X	X	X	
2	Waleska Gusman	18/01/23	7:04	Codos	X	X		X			X	X	X
3	Larissa Herrera	18-1-23	7:05	Espalda	X	X		X		X		X	
4	Brithany Herrera	18-1-23	7:30	Hombro	X	X		X			X	X	X
5	Camila Díaz	19-1-23	3:00	Espalda	X	X					X	X	
6	Fernanda Valdez	19/01/23	4:21	Espalda	X	X					X	X	
7	Sofia Calí	19-01-23	4:49	Pantorrilla	X	X					X	X	
8	Daniella González	19-1-23	5:30	Espalda	X	X					X	X	
9	Isabella Barreda	19-1-23	5:30	Espalda	X	X					X	X	
10	Marie'stuardo Ardón	19-1-23	5:30	Rodilla	X	X		X			X	X	
11	María F. Ramírez M.	19-1-23	5:58	tobillo	X	X		X			X	X	X
12	Zoe Sosa	19-1-23	6:08	Espalda	X	X					X	X	
13	Leyla Aguilar	19-1-23	6:19	Codo	X						X		X
14	Valentina garcía	19-1-23	7:15	Rodilla	X	X		X		X	X	X	
15	Waleska Guzmán	19-1-23	7:37	Descarga	X	X					X	X	
16													
17													
18													
19													
20													
21													

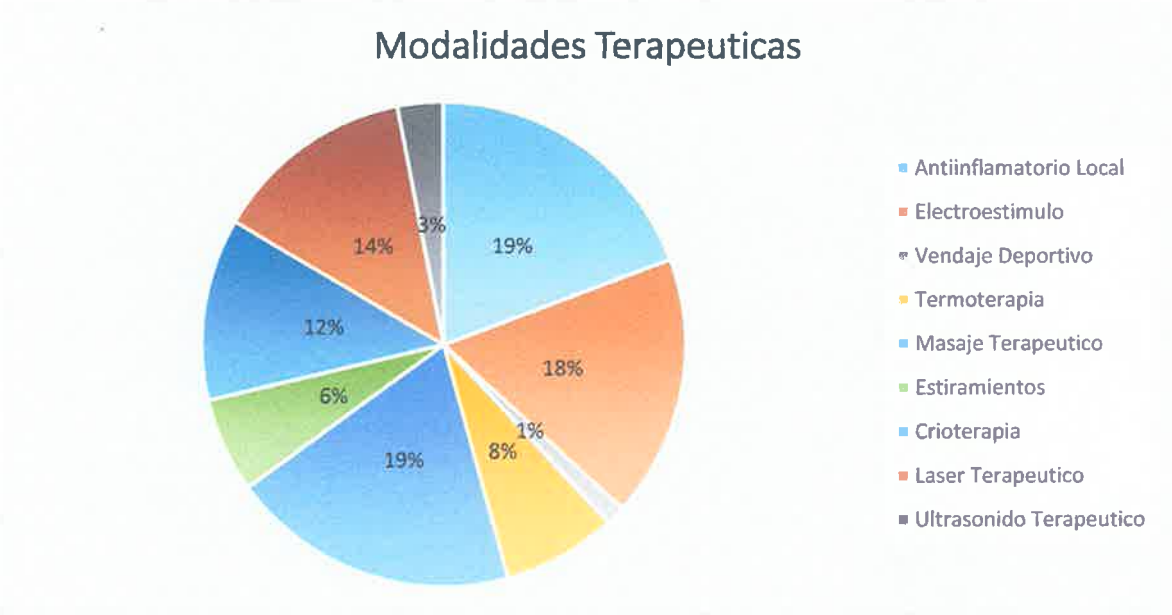
MED: Antinflamatorio Local, EE: Electroestímulo, US: Ultrasonido, LT: Laser Terapéutico, VEN: Vendaje Deportivo, TERMO: Termoterapia, CRIO: Crioterapia, MT: Masaje Terapéutico, Est/EJ: Estiramientos/Ejercicios

D. Otras actividades realizadas durante el mes: ninguna.

E. Gráfica de diagnósticos:



F. Anexos: Estadística de modalidades terapéuticas utilizadas



G. Observaciones: Total de sesiones atendidas

06/12/2022 al 15/12/2022	40 sesiones
16/01/2023 al 19/01/2023	36 sesiones

H. Nombre y firma del Fisioterapeuta del Programa Asistencia Técnica:

Lcda. Yamileth Chinchilla Sánchez
Fisioterapia
Colegiado No. CA-536

I. Nombre y firma del Director Técnico o Gerente General de la Federación y/o Asociación Nacional:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C. A.

J. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo de la Federación y/o Asociación Nacional:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C. A.

	CHECK LIST PARA REVISIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES PROFESIONALES DE "OTROS SERVICIOS" DEL PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA

Federación / Asociación: Gimnasia

Nombre profesional de Otros Servicios: Maricarmen Chinchilla

Mes: enero

Cargo: Fisioterapista

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE		OBSERVACIÓN
1. Ingresa dentro de la temporalidad establecida	Si	No	
2. Cumple con la "Información General"	Si	No	
3. Incluye información del trabajo realizado durante el mes	Si	No	
4. Incluye estadísticas de los atletas atendidos durante el mes	Si	No	
3. Nombre y firma del profesional	Si	No	
4. Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	Si	No	

RECIBIR	SI	
	NO	

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO
RECIBIDO
07 FEB 2023
FIRMA: Magda HORA: 15:16

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	7/2/2023
OBSERVACIONES:	

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS PARA EL EXTERIOR DEL COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO COG

	FORMULARIO **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - FISIOTERAPEUTAS**			
	Del proceso: Programas Técnicos	Código: PED-FOR-13	Versión: 1	Página 1

A. Información General

1. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:
   Federación Nacional de Gimnasia

2. Nombre del Fisioterapista a cargo de la presentación de este Informe:
   Maricarmen Yamileth Chinchilla Sánchez

3. Informe mensual correspondiente al mes de: Enero 2,023

4. Lugar en donde se realizaron las terapias: Federación de Gimnasia y CDAG

5. Horario de atención y Días de atención:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
10:30 a 13:00	15:00 a 18:00	10:30 a 13:00	15:00 a 18:00	10:30 a 13:00	11:00 a 14:00
18:00 a 21:30	18:00 a 21:30	18:00 a 21:30	18:00 a 20:30	18:00 a 21:30	

B. Objetivo planificado para el área de Fisioterapia: aplicar planes de tratamientos y recuperación de lesiones que se han originado por la ejecución del deporte o prevenir lesiones, se desea conseguir la solución y terapia más eficaz y eficiente, para que el paciente alcance su recuperación total. Abordar las lesiones del aparato locomotor de los deportistas, enfocando los tratamientos en: reducir el tiempo de recuperación de la lesión, adaptar el cuerpo al entrenamiento, reducir los factores de riesgo y prevenir lesiones futuras.

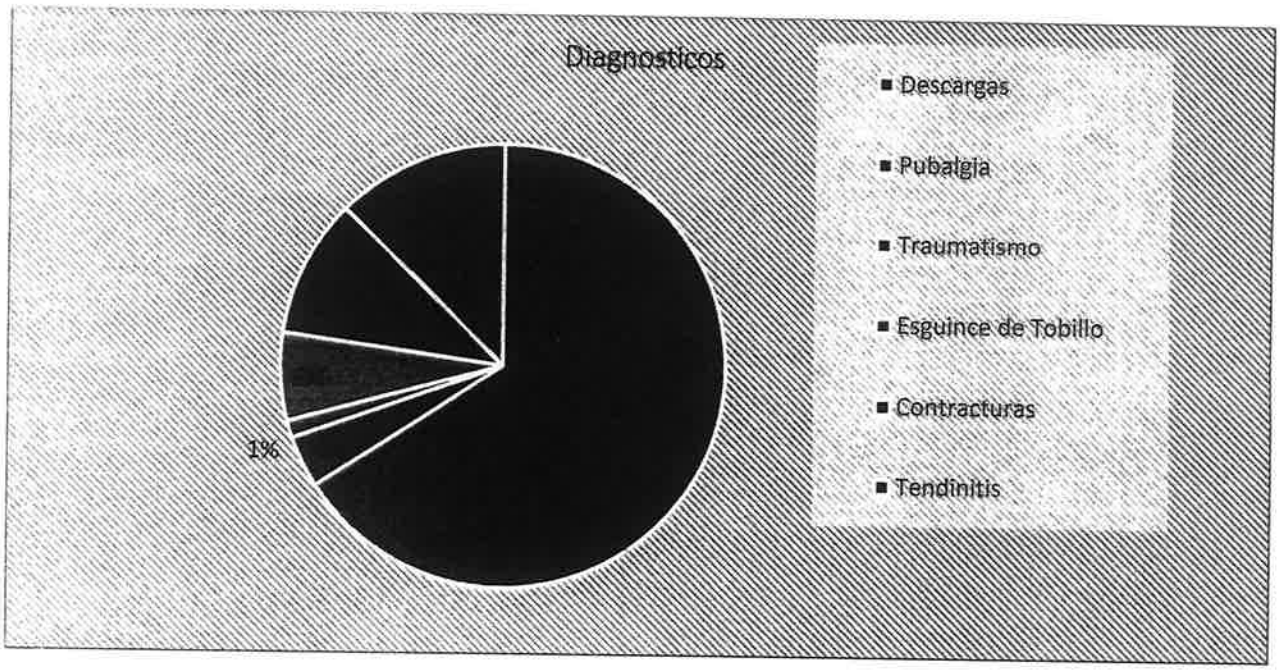
a. **Modalidades Terapéuticas:** Antiinflamatorio Local, Electroestímulo, Ultrasonido Terapéutico, Laser Terapéutico, Vendaje Muscular, Termoterapia, Crioterapia, Masaje Terapéutico, Ejercicios y Estiramientos.

C. Listado de Atletas atendidos en el mes:

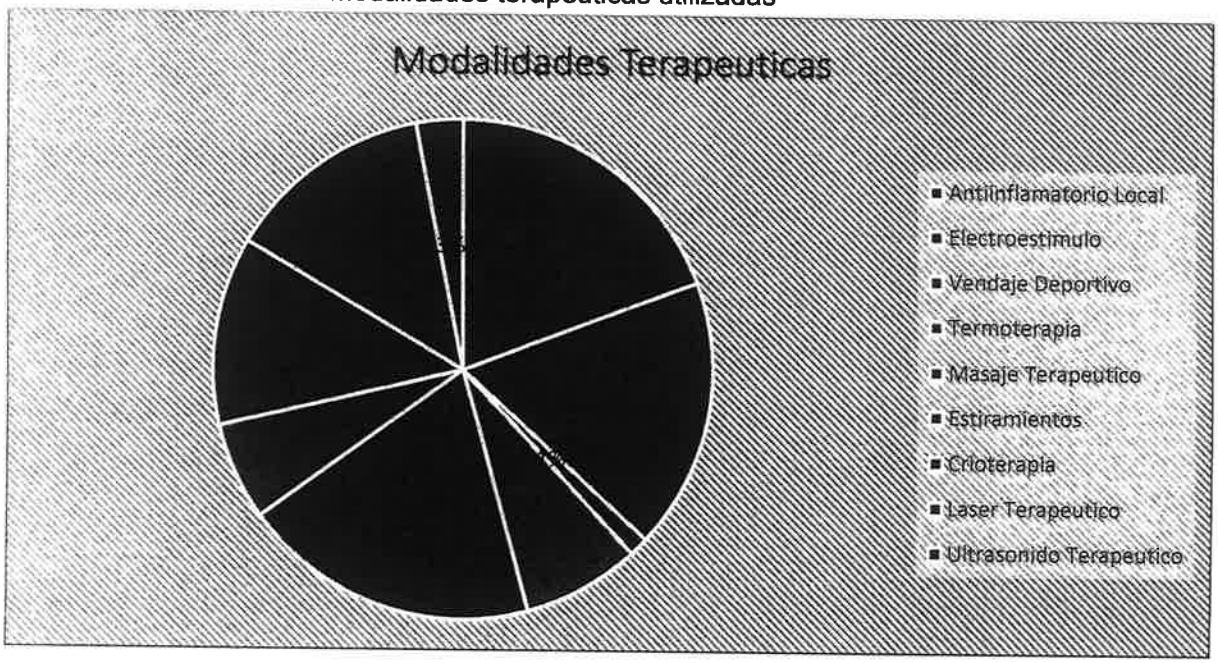
COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO
RECIBIDO
07 FEB 2023
Firma: Magda Hora: 15:16

D. Otras actividades realizadas durante el mes: ninguna.

E. Gráfica de diagnósticos:



F. Anexos: Estadística de modalidades terapéuticas utilizadas



G. Observaciones: Total de sesiones atendidas

06/12/2022 al 15/12/2022	40 sesiones
16/01/2023 al 19/01/2023	36 sesiones

H. Nombre y firma del Fisioterapeuta del Programa Asistencia Técnica:

I. Nombre y firma del Director Técnico o Gerente General de la Federación y/o Asociación Nacional:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C.A.

J. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo de la Federación y/o Asociación Nacional:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA RITMICA
GUATEMALA, C.A.

NOMBRE Maricarmen Yamileth Chinchilla Sánchez
CARGO Fisioterapeuta
LUGAR Federación Nacional de Gimnasia

ESTADISTICA DE LA SEMANA DEL: 30 de enero al 03 de febrero 2,023

NO.	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	M	F	DEPORTE	DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO	TRATAMIENTO	Total
1	1/30/2023	Brithany España			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
2	1/30/2023	Camila Diaz			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	EE, US, LT, Masaje, Crio	1
3	1/30/2023	Daniela González			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
4	1/30/2023	Fernanda Valdez			X	Gimnasia Ritmica	Espasmo Muscular	Crio, EE, US, Masaje	1
5	1/30/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, CRIO, TERMO, Masaje Ejercicios	1
6	1/30/2023	Waleska Guzman			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
7	1/31/2023	Camila Diaz			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	Crio, EE, US, LT, Masaje	1
8	1/31/2023	Daniela González			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
9	1/31/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
10	1/31/2023	Isabella Barrera			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
11	1/31/2023	Fernanda Valdez			X	Gimnasia Ritmica	Espasmo Muscular	Crio, EE, US, Masaje	1
12	1/31/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, CRIO, TERMO, Masaje Ejercicios	1
13	1/31/2023	Brithani Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Epicondilitis Lateral	Crio, LT, EE, Masaje, Ejercicios	1
14	1/31/2023	Ashley Miranda			X	Gimnasia Ritmica	Cervicalgia	Termo, EE, Masaje	1
15	2/1/2023	Fernanda Valdez			X	Gimnasia Ritmica	Espasmo Muscular	Crio, EE, US, Masaje	1
16	2/1/2023	Sofia Cali			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
17	2/1/2023	Luisa Vasquez			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
18	2/1/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
19	2/1/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, CRIO, TERMO, Masaje Ejercicios	1
20	2/1/2023	Brithani Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Epicondilitis Lateral	Crio, LT, EE, Masaje, Ejercicios	1
21	2/1/2023	Mercedes Villatoro			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
22	2/2/2023	Isabella Barreda			X	Gimnasia Ritmica	Espasmo Muscular	Crio, EE, US, Masaje	1
23	2/2/2023	Fernanda Valdez			X	Gimnasia Ritmica	Espasmo Muscular	Crio, EE, US, Masaje	1
24	2/2/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
25	2/2/2023	Sofia Cali			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
26	2/2/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, CRIO, TERMO, Masaje Ejercicios	1
27	2/2/2023	Brithani Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
28	3/3/2023	Camila Diaz			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	EE, US, LT, Masaje, Crio	1
29	3/3/2023	Jorge Vega		X		Gimnasia Artistica Masculina	Tendinitis de Aquiles	Crio, EE, LT, Masaje	1
30	3/3/2023	Daniela González			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
31	3/3/2023	Sofia Cali			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
32	3/3/2023	Fernanda Valdez			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
33	3/3/2023	Isabella Bareda			X	Gimnasia Ritmica	Espasmo Muscular	Crio, EE, US, Masaje	1
34	3/3/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	LT, Termo, EE, Masaje, Ejercicios	1
TOTAL		34		1	33				34

NOMBRE Maricarmen Yamileth Chinchilla Sánchez
CARGO Fisioterapeuta
LUGAR Federación Nacional de Gimnasia

ESTADISTICA DE LA SEMANA DEL: 21 al 27 de enero de 2,023

NO.	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	M	F	DEPORTE	DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO	TRATAMIENTO	Total
1	2/21/2023	Mario Taperio		X		Gimnasia Artistica Masculina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
2	2/21/2023	Jaycko Bouradet		X		Gimnasia Artistica Masculina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
3	1/23/2023	Brithany España			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
4	1/23/2023	Mercy Oneida			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
5	1/23/2023	Gabriel Paniagua		X		Gimnasia Artistica Masculina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
6	1/23/2023	Mishell Nova			X	Gimnasia Aerobica	Esguince de Tobillo	EE, LT, Crio, Masaje	1
7	1/23/2023	Marie stuardo Ardón			X	Gimnasia Aerobica	Dolor de Rodilla	EE, LT, Crio, Masaje	1
8	1/24/2023	Camila Diaz			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	EE, US, LT, Masaje, Crio	1
9	1/24/2023	Leslie Porras			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	EE, US, LT, Masaje, Crio	1
10	1/24/2023	Isabella Barrera			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, Electroestimulo, masaje deportivo	1
11	1/24/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Dolor de Rodilla	EE, LT, Crio, Masaje	1
12	1/24/2023	Brithani Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Epicondilitis Lateral	Crio, LT, EE, Masaje, Ejercicios	1
13	1/24/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, Contrastes Termo Crio, Masaje Ejercicios	1
14	1/25/2023	Mercy Oneyda			X	Gimnasia Artistica Femenina	Quiste en muñeca	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
15	1/25/2023	Jorge Vega		X		Gimnasia Artistica Masculina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
16	1/25/2023	Marie'stuardo Ardón			X	Gimnasia Aerobica	Dolor de Rodilla	EE, LT, Crio, Masaje	1
17	1/25/2023	Mishell Nova			X	Gimnasia Aerobica	Esguince de Tobillo	EE, LT, Crio, Masaje	1
18	1/25/2023	Brithany España			X	Gimnasia Artistica Femenina	Fascitis Plantar	Crio, LT, EE, Masaje, Ejercicios	1
19	1/25/2023	Ashley Miranda			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	EE, US, LT, Masaje, Crio	1
20	1/25/2023	Sofia Cali			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
21	1/25/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
22	1/26/2023	Camila Diaz			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	EE, US, LT, Masaje, Crio	1
23	1/26/2023	Daniela Gonzalez			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
24	1/26/2023	Brithany Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
25	1/26/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, Contrastes Termo Crio, Masaje Ejercicios	1
26	1/26/2023	Annelise Mayorga			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
27	1/27/2023	Waleska Guzman			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
28	1/27/2023	Larisa Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
29	1/27/2023	Mercy Oneyda			X	Gimnasia Artistica Femenina	Quiste en muñeca	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
30	1/27/2023	Brithany España			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
31	1/27/2023	Camila Diaz			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	EE, US, LT, Masaje, Crio	1
32	1/27/2023	Daniela Gonzalez			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
33	1/27/2023	Isabella Barrera			X	Gimnasia Ritmica	Esguince de Ingle	EE, US, LT, Masaje, Crio	1
34	1/27/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
35	1/27/2023	Mario Taperio		X		Gimnasia Artistica Masculina	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
36	1/27/2023	Ashley Miranda			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
37	1/27/2023	Jaycko Bouradet		X		Gimnasia Artistica Masculina	Tenditis en Muñeca	EE, US, LT, TERMO, Masaje, Ejercicios	1
38	1/27/2023	Sofia Cali			X	Gimnasia Ritmica	Contractura de Gastronemios	EE, US, LT, TERMO, Masaje, Ejercicios	1
39	1/28/2023	Gabriel Paniagua		X		Gimnasia Artistica Masculina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
40	1/28/2023	Mario Taperio		X		Gimnasia Artistica Masculina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
41	1/28/2023	Rahl Garcia		X		Gimnasia Artistica Masculina	Descarga Muscular	EE, Crio, Masaje Deportivo	1
TOTAL		41		9	32				41

NOMBRE	Maricarmen Yamileth Chinchilla Sánchez
CARGO	Fisioterapeuta
LUGAR	Federación Nacional de Gimnasia

ESTADISTICA DE LA SEMANA DEL: 16 al 20 de enero 2,023

NO.	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	M	F	DEPORTE	DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO	TRATAMIENTO	Total
1	1/16/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, CRIO, Masaje	1
2	1/16/2023	Annelise Mayorga			X	Gimnasia Artistica Femenina	Espasmo Muscular	EE, LT, CRIO, Masaje	1
3	1/16/2023	Brithany España			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
4	1/16/2023	Mercy Oneyda			X	Gimnasia Artistica Femenina	Quiste en muñeca	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
5	1/16/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, CRIO, Masaje	1
6	1/16/2023	Annelise Mayorga			X	Gimnasia Artistica Femenina	Espasmo Muscular	EE, LT, CRIO, Masaje	1
7	1/16/2023	Brithany Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Hombro Doloroso	EE, LT, Crio, Masaje, Movilizaciones Pasivas	1
8	1/16/2023	Waleska Guzman			X	Gimnasia Artistica Femenina	Epicondilitis Lateral	Crio, LT, EE, Masaje, Ejercicios	1
9	1/16/2023	Larissa Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Espasmo Muscular	EE, LT, CRIO, Masaje	1
10	1/17/2023	Leslie Porras			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
11	1/17/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
12	1/17/2023	Mercedes Villatoro			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
13	1/17/2023	Icarit de León			X	Gimnasia Aerobica	Traumatismo en Dedo	EE, LT, US, Crio, Movilizacinones Pasivas	1
14	1/17/2023	Brithany Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Hombro Doloroso	EE, LT, Crio, Masaje, Movilizaciones Pasivas	1
15	1/17/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT, CRIO, Masaje	1
16	1/17/2023	Larissa Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Espasmo Muscular	EE, LT, CRIO, Masaje	1
17	1/17/2023	Annelise Mayorga			X	Gimnasia Artistica Femenina	Espasmo Muscular	EE, LT, CRIO, Masaje	1
18	1/18/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT,Contrastes Termo Crio, Masaje, Movilizacione	1
19	1/18/2023	Brithany España			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
20	1/18/2023	Icarit de León			X	Gimnasia Aerobica	Traumatismo en Dedo	EE, LT, US, Crio, Movilizacinones Pasivas	1
21	1/18/2023	Mario Taperio		X		Gimnasia Artistica Masculina	Espasmo Muscular	EE, LT, CRIO, Masaje	1
22	1/18/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT,Contrastes Termo Crio, Masaje, Movilizacione	1
23	1/18/2023	Waleska Guzman			X	Gimnasia Artistica Femenina	Epicondilitis Lateral	Crio, LT, EE, Masaje, Ejercicios	1
24	1/18/2023	Larissa Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Espasmo Muscular	EE, LT, CRIO, Masaje	1
25	1/18/2023	Brithany Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Hombro Doloroso	EE, LT, Crio, Masaje, Movilizaciones Pasivas	1
26	1/19/2023	Camila Diaz			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
27	1/19/2023	Fernanda Valdez			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
28	1/19/2023	Sofia Cali			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
29	1/19/2023	Daniela Gonzalez			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
30	1/19/2023	Isabella Barreda			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
31	1/19/2023	Marie´stuardo Ardón			X	Gimnasia Aerobica	Dolor de Rodilla	EE, LT, Crio, Masaje	1
32	1/19/2023	Maria F. Ramirez			X	Gimnasia Aerobica	Esguince de Tobillo	EE, Crio, LT, Masaje, Ejercicios	1
33	1/19/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
34	1/19/2023	Leyla Aguilar			X	Gimnasia Aerobica	Traumatismo en Dedo	EE, LT, US, Crio, Movilizacinones Pasivas	1
35	1/19/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT,Contrastes Termo Crio, Masaje, Movilizacione	1
36	1/19/2023	Waleska Guzman			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
37	1/20/2023	Brithany Herrera			X	Gimnasia Artistica Femenina	Hombro Doloroso	EE, LT, Crio, Masaje, Movilizaciones Pasivas	1
38	1/20/2023	Valentina Garcia			X	Gimnasia Artistica Femenina	Osgood Schlatter	EE, LT,Contrastes Termo Crio, Masaje, Movilizacione	1
39	1/20/2023	Brithany España			X	Gimnasia Artistica Femenina	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
40	1/20/2023	Mercy Oneyda			X	Gimnasia Artistica Femenina	Quiste en muñeca	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
41	1/20/2023	Mercedes Villatoro			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
42	1/20/2023	Sofia Cali			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
43	1/20/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
44	1/20/2023	Sofia Call			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
45	1/20/2023	Mario Taperio		X		Gimnasia Artistica Masculina	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
46	1/20/2023	Isabella Barreda			X	Gimnasia Ritmica	Lumbalgia	EE, LT, Termo, Masaje, Ejercicios	1
47	1/20/2023	Zoe Sosa			X	Gimnasia Ritmica	Descarga Muscular	Crio, EE, Masaje Deportivo	1
48	1/20/2023	Icarit de León			X	Gimnasia Aerobica	Traumatismo en Dedo	EE, LT, US, Crio, Movilizacinones Pasivas	1
49	1/20/2023	Mishell Nova			X	Gimnasia Aerobica	Esguince de Tobillo	EE, Crio, LT, Masaje, Ejercicios	1
50	1/20/2023	Marie´stuardo Ardón			X	Gimnasia Aerobica	Dolor de Rodilla	EE, LT, Crio, Masaje	1
51									
52									
TOTAL		50		2	48				50

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)

B. Temporalidad del Mesociclo:

   a. ***Inicio: 16 de Enero de 2023***
   b. ***Finalización:*** **31 de Enero de 2023**

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

   a. ***Lugar: Federación Nacional***
   b. ***Horarios: Lunes a viernes (presencial) de 14:00 a 17:00 horas, y Sábados (presencial) 8:00 a 13:30 horas.***

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

   a. LUNES A VIERNES: 180 SESIONES Y SÁBADOS: 6 SESIONES

FORMATO DE ELABORACIÓN
INFORME TÉCNICO MENSUAL

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. APRENDIZAJE (MANOS LIBRES, HONGO Y ARGOLLAS)

a) Objetivos técnicos

1. EJECUTARLOS ELEMENTOS QUE SE APRENDIERON
2. EJERCICIOS METODICOS
3. LA CORRECTA REALIZACION DE LOS ELEMENTOS QUE SE APRENDIERON.
4. APRENDIZAJE (MANOS LIBRES, HONGO Y ARGOLLAS)

Análisis técnico metodológico del mesociclo:

a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 180 sesiones
b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 180 sesiones

b) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general 65%
- Preparación física especifica 20%
- Preparación técnica 5%
- 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 Valenzuela
- Firma
- Sello

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO: Transito
ETAPA: Transito
MES: Enero año 2023

MESOCICLOS: I **Entrante**
MICROCICLOS: I Recuperatorio
MICROS TIPO: Ordinario

DEPORTE: GAM Masificación
SEMANAS: 2
TOTAL DE SEMANAS: 2

TOTAL DE DIAS: 12
TOTAL DE HORAS: 180 horas
HORARIO: Lunes a viernes de 14:00 a 17:00 horas

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																															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	Jeison Paul Tzún Lopez																X	X	X	X	X	D	D	X	X	X									100
2	Pablo Alejandro Recinos Guzman																X	X	X	X	X	D	D	X	X	X									100
3	Felipe de Jesús Robles Lopez																X	X	X	X	X	D	D	X	X	X									100
4	Brayan Antonio Luna Lopez																X	X	X	X	X	D	D	X	X	X									100
5	Esteban Eduardo Virula Reyes																							X	X	X									100
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			

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

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

Mario Jacinto Jimenez Flores
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO: Transito
ETAPA: Transito
MES: Enero año 2023

MESOCICLOS: I Entrante
MICROCICLOS: I Recuperatorio
MICROS TIPO: Ordinario

DEPORTE: GAM Masificación
SEMANAS: 2
TOTAL DE SEMANA 2

TOTAL DE DIAS: 2
TOTAL DE HORAS: 6 horas
HORARIO: Sábados de 8:00 a 13:30 horas

No	NOMBRE COMPLETO	DIAS DE ENTRENAMIENTO																																	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	Pablo Alejandro Recinos																					X													100
2	**Dana Sabinne Urias Villatoro**																					X													100
3	**Fatima Peralta Lucia Sagastume**																					X													100
4	**Laura Juliana Urias Villatoro**																					X													100
5	**Meja Hili Brigette Laines Biquerra**																					X													100
6	**Andrea Natalia Rivera Gonzalez**																					X													100
7	Jessica Marielos Arias Juarez																					X													100
8	Ericka Alejandra Arias Juarez																					X													100
9	Zoe Toledo																					X													100
10	Dariana Toledo																					X													100
11	Aby Noemi Palencia Reyes																					X													100
12	Luis Fabian Vazques Salguero																					X													100
13	Genesis Valentina Chacon de León																					X													100
14	Sebastian Alejandro Chacón de León																					X													100
15	David Solis Fajardo																					X													100
16	Diana Gabriela Reyes Arevalo																					X													100
17	Melanie Esmeralda Hernández Vásquez																					X													100
18	Gracia Isabela Gaytan Maza																					X													100
19	Wilfred André Hernández Castellón																					X													100
20	Kiara Elizabeth Rosales Oliva																					X													100
21																																			

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

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

Mario Jacinto Jimenez Flores
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

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

DEPARTAMENTO: GUATEMALA
Mes: Enero

DIAS DE ENTRENAMIENTO: LUNES A VIERNES (Presencial y Virtual 16:00 a 17:00 horas)
AÑO: 2023

No.	Nombres y Apellidos	Nacimiento	Genero	Edad	Peso	Estatura	Grado Academico	Deporte y Modalidad (peso o categoría)	Horario de entrenamiento	Lugar de entrenamiento	Nombre del Entrenador
						PLAN DIARIO					
1	Jeison Paul Tzún López	29/7/1997	M	25	113 lbs	1.58 cms	Diversificado	GAM NIVEL I	14:00-15:00	FNG	Mario J. Jimenez
2	Esteban Eduardo Virula Reyes	25/5/2012	M	9	90 lbs	1.40 cms	3ro Primaria	GAM NIVEL I	15:00-16:00	FNG	Mario J. Jimenez
3	ɔ Alejandro Recinos	13/11/1974	M	47	121 lbs	1.60 cms	Bachillerato	GAM NIVEL I	16:00-17:00	FNG	Mario J. Jimenez
4	Felipe de Jesus Robles López	15/3/2011	M	11	110 lbs	1.45 cms	5to. Primaria	GAM NIVEL I	15:00 - 17:00	FNG	Mario J. Jimenez
5	Brayan Antonio Luna Lopez	5/6/2012	M	10	109 lbs	1.38 cms	5to. Primaria	GAM NIVEL I	15:00 - 17:00	FNG	Mario J. Jimenez
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											

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

DEPARTAMENTO: GUATEMALA
Enero

DIAS DE ENTRENAMIENTO: SÁBADO (PRESENCIAL)
AÑO: 2023

INFORME DE MATRICULA DEPORTIVA

No.	Nombres y Apellidos	Nacimiento	Genero	Edad	Peso	Estatura	Grado Academico	Deporte y Modalidad (peso o categoría)	Horario de entrenamiento	Lugar de entrenamiento	Nombre del Entrenador
						PLAN SABADO					
1	Dana Sabinne Urias Villatoro	16/10/2015	F	7	40 Lbs.	1.23 cms	2do. Primaria	GAM NIVEL I	8:00 - 9:30	FNG	Mario J. Jimenez
2	Fatima Peralta Lucia Sagastume	3/5/2012	F	10	50 Lbs.	1.30 mts.	4to primaria	GAM NIVEL I	8:00 - 9:30	FNG	Mario J. Jimenez
3	Laura Juliana Urias Villatoro	19/5/2012	F	10	60 Lbs.	1.33 mts	3ro. Primaria	GAM NIVEL I	8:00 - 9:30	FNG	Mario J. Jimenez
4	Luis Fabian Vazques Salguero	2006	M	6	55 lbs	1.15 cms	1ro primaria	GAM NIVEL I	8:00 - 9:30	FNG	Mario J. Jimenez
5	Meja Hili Brigette Laines Biquerra	11/3/2011	F	11	75 Lbs.	1.45 cms	4to. Primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
6	Andrea Natalia Rivera Gonzalez	11/12/2012	F	9	47 Lbs.	1.37 cms	4to. Primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
7	Genesis Valentina Chacon de León	26/3/2012	F	10	60 Lbs.	1.53 cms	5to primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
8	Sebastian Alejandro Chacón de León	5/2/2010	M	12	62 lbs	1.56 cms	1ro basico	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
9	David Solis Fajardo	21/5/2003	M	19	130 lbs	1.64 cms	Diversificado	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
10	Melanie Esmeralda Hernández Vásquez	5/1/2009	F	14	110 lbs	1.55 cms	2do Basico	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
11	Gracia Isabela Gaytan Maza	13/1/2011	F	11	53 lbs	1.49 cms	6to Primaria	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
12	Diana Gabriela Reyes Arevalo	19/3/2005	F	17	118 lbs	1.57 cms	Diversificado	GAM NIVEL I	10:00 - 11:30	FNG	Mario J. Jimenez
13	Jessica Marielos Arias Juarez	21/9/2011	F	11	58 lbs	1.40 mts	4to primaria	GAM NIVEL I	12:00 - 13.30	FNG	Mario J. Jimenez
14	Ericka Alejandra Arias Juarez	22/12/2006	F	15	78 lbs	1.50 Mts.	3ro basico	GAM NIVEL I	12:00 - 13.30	FNG	Mario J. Jimenez
15	Pablo Alejandro Recinos	13/11/1974	M	47	121 lbs	1.60 cms	Bachillerato	GAM NIVEL I	14:00-15:00	FNG	Mario J. Jimenez
16	Zoe Toledo	16/8/2010	F	12	50 kg	1.40 cms	6to Primaria	GAM NIVEL I	12:00 - 13.30	FNG	Mario J. Jimenez
17	Aby Noemi Palencia Reyes	28/3/2000	F	22	130 lbs	1.65 cms	Universitario	GAM NIVEL I	12:00 - 13.30	FNG	Mario J. Jimenez
18	Dariana Toledo	14/7/2005	F	17	115 lbs	1.65 cms	5to Bachillerato	GAM NIVEL I	12:00 - 13.30	FNG	Mario J. Jimenez
19	Wilfred André Hernández Castellón	5/11/2006	M	16	130 lbs	1.73 cms	4to Diversificado	GAM NIVEL I	12:00 - 13.30	FNG	Mario J. Jimenez
20	Kiara Elizabeth Rosales Oliva	21/1/2010	F	13	51 lbs	1.53 cms	1ro basico	GAM NIVEL I	12:00 - 13.30	FNG	Mario J. Jimenez
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											

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 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: desarrollo especial
d. Mes de enero

B. Temporalidad del Mesociclo:

Inicio _16_ / __01_ / __2023__ finalización _31_ / __01__ / __2023__
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
10 30 a 1 30	Grupo Juvenil y adulto					Grupo de Desarrollo de 9 a 12 am
2 30 pm a 3 30 pm	Grupo Infantil					
3:30 7:00 pm	Grupo de Desarrollo					

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
12 sesiones de entrenamiento en mes de enero

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

a) ***Objetivos técnicos:*** etapa de adaptación y desarrollo de las cualidades físicas en el deporte

b) Análisis técnico metodológico del meso ciclo:

a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 12
b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 12

c) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general 25%
- Preparación física especifica 25 %
- Preparación técnica 40 %
- Preparación psicológica 10 %

E. ASUNTOS VARIOS

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

- En esta etapa se da inicio a los ejercicios básicos de preparación física general y especifica tanto para el cuerpo que entre en las condiciones apropiadas para desarrollar el deporte.

- la preparación específica de cada aparato han sido en base a los elementos esenciales de cada uno: suelo; preparación de brazos, parada de manos, flexibilidad, fuerza explosiva, resistencia. Arzones: fuerza de brazos y apoyo en brazos , movimiento circular en auxiliares, deslizadores, trabajo de antebrazo; Argollas: tracciones, balanceos, posiciones básicas estáticas; salto: preparación específica de fuerza de piernas, resistencia, Saltabilidad, retraso en hombros en el suelo, técnicas de rechazo con auxiliares; paralelas; desplazamientos , balanceos, pulsadas; barra: balanceos, fuerza de palancas, elementos básicos cerca de la barra.

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

- realizar un campamento en otro departamento para poder tener un dato de como se desenvuelven en otro ámbito deportivo.

- realizar con más regularidad pruebas técnicas con la supervisión de todos los entrenadores y dirección técnica para evaluar constantemente el proceso de desarrollo de gimnasia de base.

- tener actividades donde los padres de familia puedan ver los avances de los atletas para así mantener la motivación del grupo.

- establecer bien las metas que cada grupo tienen para asi tener una dirección hacia donde se está llevando el proceso de gimnasia.

- realizar actividades de presentación de los atletas dentro y fuera de las instalación para ver cómo se desarrolla el grupo en diferentes ambientes.

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

MATRICULA MES DE ENERO 2023

1	GAM	RICARDO ANDRE ANGUIANO MORALES	MASCULINO	DESARROLLO
2	GAM	BENJAMIN ROSALES OGALDEZ	MASCULINO	DESARROLLO
3	GAM	FERNANDO JAVIER MARROQUIN MAYEN	MASCULINO	DESARROLLO
4	GAM	EMANUEL ALVARADO	MASCULINO	DESARROLLO
5	GAM	VICTOR MARTINEZ HAZBUM	MASCULINO	DESARROLLO
6	GAM	EMILIANO RODAS	MASCULINO	DESARROLLO
7	GAM	VICTOR ADRIAN PERALTA	MASCULINO	DESARROLLO
8	GAM	GABRIEL LEMBKE	MASCULINO	DESARROLLO

F. AVALES

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 – Coordinador Técnico GAM
- Firma:
- Sello:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

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:*** *Jordi Estuardo Del valle Hernández*
Entrenador, masividad

E. ***Disciplina / Prueba:*** GAF

2. INFORMACIÓN GENERAL

A. Nombre o número del Mesociclo: Enero
   a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.)
      Preparación

B. Temporalidad del Mesociclo:

   a. ***Inicio: 16/01/2023***
   b. ***Finalización:*** 31/01/2023

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

   a. ***Lugar:*** *Federación Nacional de Gimnasia*
   b. ***Horarios:*** *2:00 a 2:55 pm*
      3:00 a 3:55 pm
      4:00 a 4:55 pm
      5:00 a 7:00 pm

	FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

a. 14

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

a) Objetivos técnicos

La continuidad del proceso de la actividad motriz en la preparación para las atletas, entrando en la etapa de resistencia, flexibilidad y coordinación.

b) Análisis técnico metodológico del mesociclo:

a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 14
b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 14

c) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general 80%
- Preparación física especifica 10%
- Preparación técnica 10%
- Preparación psicológica

4. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

- Nombre: Jordi Estuardo Del valle Hernández
- Firma:

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

- Nombre: Marco Valenzuela
- Firma:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA DIRECCION TECNICA GIMNASIA ARTISTICA GUATEMALA, C.A.

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO: **MESOCICLOS:** 1/12 **DEPORTE:** GAP **TOTAL DE DIAS:**

ETAPA: **MICROCICLOS:** **SEMANAS:** **TOTAL DE HORAS:**

MES: ENERO **MICROS TIPO:** **TOTAL DE SEMANAS:** **HORARIO:** 2:00 - 2:55 P.M

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																															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	ANGELA ZAPON																							X	X	X									
2	NATALIE SATZ																X	X	X	X	X			X	X	X									
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

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

Jordi del Valle
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO:
ETAPA:
MES: ENERO

MESOCICLOS: 1/12
MICROCICLOS:
MICROS TIPO:

DEPORTE: GAP
SEMANAS:
TOTAL DE SEMANAS:

TOTAL DE DIAS:
TOTAL DE HORAS:
HORARIO: 3:00 - 3:55 P.M

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																															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	ANA BELEN GARCIA																		/	/	/			X	X	X									
2	VALERIA SOFIA CARRERA																			/					X										
3	GENESIS ALEJANDRA GARCIA																/	/	/	/	/			X	X	X									
4	SARAH ESQUIVEL																	/	/	/	/				X	X									
5	ANAIY																		/		/				X										
6	ANGELA CHANG																				/														
7	MARCELA																				/														
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

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

Jordi del Valle
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA — *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO: **MESOCICLOS:** **DEPORTE:** GAF **TOTAL DE DIAS:**

ETAPA: **MICROCICLOS:** **SEMANAS:** **TOTAL DE HORAS:**

MES: ENERO **MICROS TIPO:** **TOTAL DE SEMANAS:** **HORARIO:** ~~4:00 - 4:55~~ P.M 5:00 - 7:00

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																																	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	~~DANIELA~~																	/	/	/															
2	CAMILA MARROQUIN																X	X	X	X	X			X	X	X									
3	MIA PEREZ																X	X	X	X	X				X	X									
4	SOFIA ESTRADA LEMUS																			X	X			X	X	X									
5	KRISTAL NICOLE LOPEZ																X	X	X	X	X			X	X	X									
6	SOFIA ISABELA CONTRERAS																X	X	X	X	X				X	X									
7	XIMENA OROZCO																X	X	X	X	X			X	X	X									
8	MARIA GUADALUPE ROBLES																X	X	X	X	X			X	X	X									
9	CHARLOT FATARDO																X	X	X	X	X			X	X	X									
10	MARIA FE ROBLES																X	X	X	X	X			X	X	X									
11	SOFIA ISABEL REYES																							X	X	X									
12	MARTA SUASO																X	X	X	X	X			X	X	X									
13	ALEXIA MORALES																				X				X	X									
14	FATIMA SOFIA NATERA																	X	X	X				X	X	X									
15	GRECIA ARRAGA																																		
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

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

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Jordi del Valle
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO: **MESOCICLOS:** **DEPORTE:** GAF **TOTAL DE DIAS:**

ETAPA: **MICROCICLOS:** **SEMANAS:** **TOTAL DE HORAS:**

MES: ENERO **MICROS TIPO:** **TOTAL DE SEMANAS:** **HORARIO:** 8:00 - 9:30 AM

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																																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	~~KRISTAL~~ KRYSTEL MAYÉN																					X														
2	AURORA ALVAREZ																					X														
3	MARIA ALEJANDRA VELAZQUEZ																					X														
4	NAOMI BARGAS																					X														
5	VALERIA CARDOZA																					X														
6	MARIA LOURDES SICAN																					X														
7	SOFIA KEDLER																					X														
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

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

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Jordi del Valle
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO:
ETAPA:
MES: ENERO

MESOCICLOS:
MICROCICLOS:
MICROS TIPO:

DEPORTE: GAF
SEMANAS:
TOTAL DE SEMANAS:

TOTAL DE DIAS:
TOTAL DE HORAS:
HORARIO: 10:00 - 11:30 A.M

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																															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	KRISTAL GARCIA																					/													
2	ARIANA CHACON																					/													
3	FATIMA ALVAREZ																					/													
4	DANIELA SAENS																					/													
5	VALENTINA CARCUZ																					/													
6	SAMANTA PEREZ																					/													
7	EMMA ALEU																					/													
8	ABIGAIL JUAREZ																					/													
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

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

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

Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO: **MESOCICLOS:** **DEPORTE:** **TOTAL DE DIAS:**

ETAPA: **MICROCICLOS:** **SEMANAS:** **TOTAL DE HORAS:**

MES: **MICROS TIPO:** **TOTAL DE SEMANAS:** **HORARIO:**

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																															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	SOFIA BONILLA																					X													
2	NATALI RAMOS																					X													
3	ANGELA DE LEON																					X													
4	XIMENA SEGURA																					X													
5	MARIA PAULA GATICA																					X													
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

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

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

Nombre del Entrenador *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. Lic. Claudia Iris García

D. ***Nombre del Técnico***: Kimberly Abigail Mora Ruiz entrenadora de Baby Size

E. ***Disciplina / Prueba:*** Artística Femenina/Masculina

2. INFORMACIÓN GENERAL

A. Nombre o número del Mesociclo: Adaptación No.1

B. Temporalidad del Mesociclo:

a. Inicio: 16 de enero de 2023
b. Finalización: 31 de enero de 2023

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

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

L,M,M,J,V 2:00 PM A 7:00 PM
S 8:00 AM A 1:30 PM

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

Día	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Sesión 1 2:00 A 3:00	X	X	x	x	x
Sesión 2 3:00 a 4:00	x	X	x	x	X

Sesión 3 4:00 a 5:00	x	x	x	x	x
Sesión 4 5:00 a 7:00	x	x	x	x	x

Día	Sábado
Sesión 1 8:00 A 9:30	X
Sesión 2 10:00 a 11:30	x
Sesión 3 12:00 a 1:30	x

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado:

Desarrollar la motricidad y capacidades básicas.

Objetivos técnicos:

a) ***Desarrollo de la motricidad: Correr, Saltar, Rodar, caminar***
b) ***Desarrollo de las capacidades coordinativas, Equilibrio, destreza, orientación espacio temporal, flexibilidad***
c) ***Desarrollo de las capacidades condicionales: Fuerza por medio de ejercicios básicos, resistencia aeróbica por medio de la carrera y juegos***

d) Análisis técnico metodológico del mesociclo:

a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 186 sesiones cortas
b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 186 sesiones cortas

e) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general: 50%
- Preparación técnica básica: 20%
- Juego Activo de capacidades 30%

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

a) Numero de Competencias o campamentos realizados: Ninguna.

b) Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:

Ninguna.

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

No Aplica.

5. REALIZACIÓN DE TEST

Ninguno.

E. ASUNTOS VARIOS

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

Se realizaron Diversos juegos activos para evaluar capacidades condicionales determinantes, también evaluación somática de las pequeñas, por medio del método observacional para sugerir nuevos talentos y poder orientarlos a los diversos grupos activos.

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

Desarrollo de nuevos juegos activos para mejorar la destreza, el equilibrio y la resistencia aeróbica.

c) Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.

Se solicita material didáctico: 6 juegos de huellitas, 2 túneles ,12 Conos.

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

- Nombre: Kimberly Abigail Mora Ruiz
- Firma:

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

- Nombre: Marco Valenzuela.
- Firma:
- Sello:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

GRUPO BABY SIZE

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA — **DIRECCION TECNICA**

PERIODO: General — **MESOCICLO:** 1 — **MODALIDAD:** GAF — **TOTAL DE DIAS:** 1

ETAPA: General — **MICROCICLO:** 1,2,3 — **TOTAL SEMANAS:** 3 — **TOTAL DE HORAS** 1,30

MES: Enero — **MICROTIPO:** Ordinario — **HORARIO:** 12 a 1:30 pm

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																																	A	I	%
		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	Melany Carrillo																					X											1	0	100
2	Nayara Isabell																					X											1	0	100
3	Camila Pelaez																					X											1	0	100
4	Genesis Rodriguez																					X											1	0	100
5	Arleth Rodriguez																					X											1	0	100
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			

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

C:	*Competencia o Campamento*
A:	*Actividad Programada por elFNG*
P:	*Permiso***
D:	*Descanso*

KIMBERLY MORA
Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

Sello de la FADN´s

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA — DIRECCION TECNICA — GIMNASIA ARTISTICA — GUATEMALA, C.A.

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. Perfeccionamiento

B. Temporalidad del Mesociclo:

   a. Inicio: *1/01/2023*
   b. Finalización: **31/01/2023**

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:*** *En el equipo de Programa de Juegos deportivos de 4,30 a 7.00 nos encontramos en la fase de Preparación Física General donde vamos acondicionar a las atletas para obtener fuerza, resistencia y flexibilidad.*

b) Análisis técnico metodológico del mesociclo:

a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 12
b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 12

c) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general: 95%
- Preparación física especifica: 43%
- Preparación técnica: 5%
- Preparación psicológica: 30%

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

a) Numero de Competencias o campamentos realizados:

b) Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:

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

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta	Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Posición/ Lugar	% de cumplimiento

PARA USARSE EN CASO DE CAMPAMENTO

Atleta		Prueba	Objetivo Individual	Cumplimiento del Objetivo

5. **REALIZACIÓN DE TEST**

a) ***Numero de Test Realizados:***

b) ***Objetivo del Test:***

c) ***Matricula de atletas:***

Atleta	Tipo de Test	Lugar y fecha del test	Resultados	Valoración

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 lesione 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 talleres al momento de trabajar la metodología.*

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 TECNICA*

PERIODO: *General* **MESOCICLOS:** 1 **DEPORTE:** *Gimnasia Artística* **TOTAL DE DIAS:** 12

ETAPA: Iniciación **MICROCICLOS:** 2 **SEMANAS:** 2 **TOTAL DE HORAS:** 30

MES: enero **MICROS TIPO:** PG **TOTAL DE SEMANAS:** 2 **HORARIO:** 4.30 a 7.00 pm

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																															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	Camila Fernanda Marroquin Quevedo																																		
2	Mia Sophie Camila Perez Gomez	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	0	100
3	Sofia Abigail Estrada Lemus	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	0	X	X	X	X	D	D	X	X	12	1	91.67
4	Kristal Nicole Lòpez Estrada	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	0	0	0	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	3	75
5	Sofia Isabela Contreras Carrillo	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	0	100
6	Ximena Orozco	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	0	X	X	X	X	D	D	X	X	12	1	91.67
7	Maria Guadalupe Robles	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	0	100
8	Charlot Fajardo	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	0	100
9	Maria Fé Robles	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	1	91.67
10	Sofia Isabel Reyes Aguilar	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	0	100
11	Martha Suaso	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	0	0	0	0	0	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	5	58.33
12	Alexia Morales	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	X	X	X	D	D	X	X	12	0	100
13	Fatima Sofia Najera Ibarra	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	0	0	0	0	X	D	D	0	X	X	X	X	D	D	X	X	12	6	50
14	Grecia Arreaga	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	0	X	X	X	0	D	D	X	X	X	X	X	D	D	D	X	12	2	83.33

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

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

CANDY CRUZ

Nombre del Entrenador

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. 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. Perfeccionamiento

B. Temporalidad del Mesociclo:

   a. *Inicio:* *1/01/2023*
   b. *Finalización:* 31/01/2023

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:*** *En el equipo de Programa de Juegos deportivos de 4,30 a 7.00 nos encontramos en la fase de Preparación Física General donde vamos acondicionar a las atletas para obtener fuerza, resistencia y flexibilidad.*

b) Análisis técnico metodológico del mesociclo:

a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 12
b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 12

c) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general: 95%
- Preparación física especifica: 43%
- Preparación técnica: 5%
- Preparación psicológica: 30%

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

a) Numero de Competencias o campamentos realizados:

b) Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:

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

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta	Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Posición/ Lugar	% de cumplimiento

PARA USARSE EN CASO DE CAMPAMENTO

Atleta		Prueba	Objetivo Individual	Cumplimiento del Objetivo

5. **REALIZACIÓN DE TEST**

a) ***Numero de Test Realizados:***

b) ***Objetivo del Test:***

c) ***Matricula de atletas:***

Atleta	Tipo de Test	Lugar y fecha del test	Resultados	Valoración

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 lesione y poder preparar a las niñas acondicionando su cuerpo para las faces biomecánicas a trabajar en las cargas de entrenamiento a volumen más alto.*

FORMATO DE ELABORACIÓN
INFORME TÉCNICO MENSUAL

b) ***Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.*** *Necesitamos mas equipo y material para poder colocar mas talleres al momento de trabajar la metodología.*

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: marco valenzuela
- Firma:
- Sello:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

i. GIMNASIA RITMICA

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:***

CAMILA DIAZ CABALLEROS / ENTRENADORA/ INICIACIÓN

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

GIMNASIA RITMICA

2. INFORMACIÓN GENERAL

A. Nombre o número del Mesociclo:

Básico general

B. Temporalidad del Mesociclo:

a. ***Inicio: 01 de enero***
b. ***Finalización:* 31 de enero**

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. ***Lugar: Anexo CDAG***
b. ***Horarios: lunes a viernes de 14:00 a 19:00***

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

a. 21 sesiones

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

	FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

a) ***Objetivos técnicos***
Flexibilidad
Postura
Coordinación
Condicion
Obtencion requisites de competencia

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***

- Preparación física general 60%
- Preparación física especifica 20%
- Preparación técnica 10%
- Preparación psicológica 10%

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

a) ***Numero de Competencias o campamentos realizados:***
0

b) ***Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:***
Regional
0

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

FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta	Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Posición/ Lugar	% de cumplimiento
LUISA	TODO EVENTO				
ESTEPHANIE	TODO EVENTO				
SUSANA	TODO EVENTO				
ALLISON	TODO EVENTO				
LUMI	TODO EVENTO				
MIA	TODO EVENTO				
ANGELES	TODO EVENTO				
HILLARY	TODO EVENTO				
BELEN	TODO EVENTO				
SAMIA	TODO EVENTO				
ISABELLA	TODO EVENTO				
MARIE	TODO EVENTO				
GENESIS	TODO EVENTO				
SOFIA	TODO EVENTO				
NAYELI	TODO EVENTO				
ALISSON	TODO EVENTO				
FATIMA	TODO EVENTO				

	FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

MARILYN	TODO EVENTO				
MAYA CAMILA	TODO EVENTO				
TIKBAL	TODO EVENTO				
JAYIL	TODO EVENTO				

PARA USARSE EN CASO DE CAMPAMENTO

Atl ɜta		Prueba	Objetivo Individual	Cumplimiento del Objetivo

5. REALIZACIÓN DE TEST

a) Numero de Test Realizados: 0

b) Objetivo del Test:

	FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

c) Matricula de atletas:

Atleta	Tipo de Test	Lugar y fecha del test	Resultados	Valoración

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 y búsqueda de nuevas dificultades para juegos departamentales y competencias del año

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.

	FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

- Nombre: Camila Diaz Caballeros
- 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

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA *DIRECCIÓN TECNICA*

PERIODO: INICIACIÓN
ETAPA: INICIACIÓN
MES: ENERO

MESOCICLOS:
MICROCICLOS:
MICROS TIPO:

DEPORTE: *GIMNASIA RITMICA*
SEMANAS: 4
TOTAL DE SEMANAS:

TOTAL DE DIAS: 31
TOTAL DE HORAS:
HORARIO: 2:00 a 4:00

No	NOMBRE COMPLETO	DÍAS DE ENTRENAMIENTO																																	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	*Marie de la Cruz*	X	X	X	Ex	E			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
2	Marilyn Velasquez	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
3	*Lumy Ezure*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
4	Angeles Milian	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
5	Mía Monzón	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
6	*Hillary Rodas*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
7	*Samia Carcuz*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
8	Susanna de León	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
9	*Estefany Mérida*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
10	*Allyson del Aguila*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
11	*Luisa Peña*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
12	*Sofía 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			
13	*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			
14	Ariana Cifuentes	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
15	*Ainara López Corzo*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
16	*Sofía lópez*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
17	*Allison Mazariegos*	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
18	Estefania Ramirez	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
19	Maria Belén Serrano	XX	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X			
20	Genesis	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X		X	X			X	X	X			

X:	*ASISTENCIA*
0:.	*Ausencia*
E:	*Enfermedad***
L:	*Lesion***

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

Camila Díaz Caballeros

Nombre del Entrenador

Firma del Entrenador

FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

i. GIMNASIA RITMICA

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:***

VALERIA GONZÁLEZ / ENTRENADORA/ INICIACIÓN

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

GIMNASIA RITMICA

2. INFORMACIÓN GENERAL

A. Nombre o número del Mesociclo:

a. Competitivo

B. Temporalidad del Mesociclo:

a. ***Inicio: 16 de ENERO***
b. ***Finalización: 31 DE ENERO***

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. ***Lugar: Anexo CDAG***
b. ***Horarios: SABADOS de 8:00AM a 1:30PM***

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

a. 1 sesion

	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
Preparación a competencia

b) Análisis técnico metodológico del mesociclo:

a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 2
b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 2

c) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general 20%
- Preparación física especifica 20%
- Preparación técnica 50%
- Preparación psicológica 10%

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

a) Numero de Competencias o campamentos realizados:
0

b) Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:
Regional
N/A

FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta	Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Posición/ Lugar	% de cumplimiento
SOFIA	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
LAURA	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
SABINNE	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
CLAUDIA	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
SOFI	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
ISABELLA	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
IRENE	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
YEIMY	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
ALANIS	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
YASMIN	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
ARILY	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
SARAI	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
FATIMA	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
SARA	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%
PRISCILLA	TODO EVENTO	Clasificación nacional			100%

	FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

PARA USARSE EN CASO DE CAMPAMENTO

Atleta		Prueba	Objetivo Individual	Cumplimiento del Objetivo

5. **REALIZACIÓN DE TEST**

a) ***Numero de Test Realizados:***

b) ***Objetivo del Test:***

c) ***Matricula de atletas:***

Atleta	Tipo de Test	Lugar y fecha del test	Resultados	Valoración

	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: VALERIA GONZÁLEZ

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

- Nombre: MARCO VALENZUELA.

	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:*** ***Thelma Dinora Aguilar González***

E. ***Disciplina / Prueba:***
Gimnasia Ritmica

2. INFORMACIÓN GENERAL

A. Nombre o número del Mesociclo:
a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.) Preparación

B. Temporalidad del Mesociclo:

a. Inicio: 16 de enero
b. Finalización: 31 de enero

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. ***Lugar: Anexo***
b. ***Horarios: Martes, jueves y viernes de 8.00 a 9.30***
c. ***martes y jueves de 2.00 a 3.00***
d. ***martes y jueves de 3.00 a 4.39***

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

a. 7 a la semana total 28

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

	FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL	

a) ***Objetivos técnicos clase de ballet para mejorar tecnica, postura, giros, balances y cordinacion.***

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

a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 28
b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 28
c.

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

- Preparación física general
- Preparación física especifica
- Preparación técnica
- Preparación psicológica

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

a) ***Numero de Competencias o campamentos realizados: campamento realizado en antigua***

b) ***Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:***

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

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta		Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Posición/ Lugar	% de cumplimiento

	FORMATO DE ELABORACIÓN **INFORME TÉCNICO MENSUAL**	

PARA USARSE EN CASO DE CAMPAMENTO

Atleta		Prueba	Objetivo Individual	Cumplimiento del Objetivo

5. REALIZACIÓN DE TEST

a) Numero de Test Realizados:

b) Objetivo del Test:

c) Matricula de atletas:

Atleta	Tipo de Test	Lugar y fecha del test	Resultados	Valoración

	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. Las chicas han colaborado y participado en todas las clases mejorando su técnica, colocación y coordinación .

b) Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo. Seguir trabajando en la barra, centro, diagonales. Aprendizaje de coreografiás pata mejorar destrezas de aprendizaje.

c) Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación. Seguir trabajando la musculatura.

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

- Nombre: Thelma Dinora Aguilar González
- Firma:

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

- Nombre: Marco Udarzuela
- Firma:
- Sello:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
DIRECCION TECNICA
GIMNASIA ARTISTICA
GUATEMALA, C.A.

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTABLE

1.- **DATOS GENERALES**

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

b.- Nombre del Técnico Encargado de la presentación de este informe:
Juan Diego Guzman Oliva

c.- Función dentro de la FNG o Asociación
Chef

d.- Fechas de Inicio y Finalización:

Inicio 01 / 01 / 2023 Finalización 31 / 01 / 2023
Día Mes Año Día Mes Año

2- INDIQUE EL INFORME DEL MES:

1. Realizar el menú elaborado por el nutricionista Raquel Juárez para cumplir con las proporciones nutricionales específicas para los 18 atletas del albergue.

2. Mantener la cocina limpia y ordenada.

3. Lavar todos los utensilios que se utilizan en la cocina.

4. Cuantificar el menú y sacarle los costos por ingrediente para tener un costeo semanal de cuanto se gasta por niño.

5. Buscar los proveedores de carnes, verduras y super mercado para la compra de insumos.

6. Realizar la pre-orden de los productos y utensilios de cocina en el SIGES

7.Realizar la solicitud de pedido.

8. Elaborar la alimentación del comité ejecutivo.

9. Elaborar las refacciones de los atletas de alto rendimiento.

7.-ADJUNTO EL MENU, LISTADO DE ALIMENTACION DE LOS ATLETAS DEL PROGRAMA DE ALBERGUE, COSTEO APROXIMADO POR PRODUCTO.

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

Juan Diego Guzman Oliva

Nombre del Técnico Contratado

Firma

Nombre de la Federación o Asociación

Sello

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 23-01-2023

No.	Atleta	Desayuno	Almuerzo	Cena
	GAM			
1	Gabriel Paniagua		X	
2	Mario Taperio		X	
3	Jaycko Bourdet	O	X	X
4	Victor peralta	O	X	X
5	Rahi Garcia	O	X	X
	GAF			
6	Brithany Soberanis	O	X	X
7	Mercy Xep		X	X
	GR			
9	Ashley Miranda	O	O	O
10	Sofía Calí	X	X	X
11	Luisa Velásquez	X	X	X
12	Zoe Sosa	X	X	X
13	María Jiménez	X	X	X
14	Mercedes Villatoro	O	O	X
	Total del día	4	11	10

Entrega: _____
María Jiménez

Recibe: _____
Juan Diego Guzmán

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 20-01-2023

No.	Atleta	Desayuno	Almuerzo	Cena
	GAM			
1	Gabriel Paniagua		X	
2	Mario Taperio		X	
3	Jaycko Bourdet	X	X	X
4	Victor peralta	X	X	X
5	Rahi Garcia	X	X	X
	GAF			
6	Brithany Soberanis	X	X	X
7	Mercy Xep		X	X
	GR			
9	Ashley Miranda	X	O	O
10	Sofía Calí	X	X	X
11	Luisa Velásquez	X	X	X
12	Zoe Sosa	X	X	X
13	María Jiménez	X	X	X
14	Mercedes Villatoro	X	X	
	Total del día	10	12	9

Entrega: _____
María Jiménez

Recibe: _____
Juan Diego Guzmán

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 19 - 01 - 2022

No.	Atleta	Desayuno	Almuerzo	Cena
	GAM			
1	Gabriel Paniagua		X	
2	Mario Taperio		X	
3	Jaycko Bourdet	X	X	X
4	Victor peralta	X	X	X
5	Rahi Garcia	X	X	X
	GAF			
6	Brithany Soberanis	X	X	X
7	Mercy Xep		X	X
	GR			
9	Ashley Miranda	X	X	X
10	Sofía Calí	X	X	X
11	Luisa Velásquez	X	X	X
12	Zoe Sosa	X	X	X
13	María Jiménez	X	X	X
14	Mercedes Villatoro	O	O	X
	Total del día	9	12	10

Entrega: _____
María Jiménez

Recibe: _____
Juan Diego Guzmán

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 18-01-2023

No.	Atleta	Desayuno	Almuerzo	Cena
	GAM			
1	Gabriel Paniagua		X	
2	Mario Taperio		X	
3	Jaycko Bourdet	X	X	X
4	Victor peralta	X	X	X
5	Rahi Garcia	X	X	X
	GAF			
6	Brithany Soberanis	X	X	X
7	Mercy Xep		X	X
	GR			
9	Ashley Miranda	X	X	X
10	Sofía Calí	X	X	X
11	Luisa Velásquez	X	X	X
12	Zoe Sosa	X	X	X
13	María Jiménez	X	X	X
14	Mercedes Villatoro	X	X	O
	Total del día	10	13	10

Entrega: _____
María Jiménez

Recibe: _____
Juan Diego Guzmán

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 17-01-2023

No.	Atleta	Desayuno	Almuerzo	Cena
	GAM			
1	Gabriel Paniagua		X	
2	Mario Taperio		X	
3	Jaycko Bourdet	X	X	X
4	Emmanuel Pérez		X	
5	Victor peralta		X	
6	Rahi Garcia	X	X	X
	GAF			
6	Brithany Soberanis	X	X	X
7	Mercy Xep		X	X
	GR			
9	Ashley Miranda	X	X	X
10	Sofía Calí	X	X	X
11	Luisa Velásquez	X	X	X
12	Zoe Sosa	X	X	X
13	María Jiménez	X	X	X
	Mercedes	X	X	X
	Total del día	8	13	10

Entrega: _____
María Jiménez

Recibe: _____
Juan Diego Guzmán

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 16 - 01 - 2023

No.	Atleta	Desayuno	Almuerzo	Cena
	GAM			
1	Gabriel Paniagua		X	
2	Mario Taperio		X	
3	Jaycko Bourdet	X	X	X
4	Victor peralta	X	X	X
5	Rahi Garcia	X	X	X
	GAF			
6	Brithany Soberanis	X	X	X
7	Mercy Xep		X	X
	GR			
9	Ashley Miranda	X	X	X
10	Sofía Calí	X	X	X
11	Luisa Velásquez	X	X	X
12	Zoe Sosa	X	X	X
13	María Jiménez	X	X	X
14	Mercedes Villatoro	X	X	X
	Total del día	10	13	11

Entrega: María Jiménez

Recibe: Juan Diego Guzmán

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:*** *ADOLFO QUIÑONEZ- FUNCION ENTRENADOR ASESOR PARA LA ASOCIACION DEPARTAMENTAL DE SACATEPEQUEZ*

E. ***Disciplina / Prueba:***
GIMNASIA ARTISTICA FEMENINA

2. INFORMACIÓN GENERAL

A. Nombre o número del Mesociclo:

a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.)
MESOCICLO #1 INTRODUCTORIO, PERIODO PREPARATORIO, ETAPA GENERAL

B. Temporalidad del Mesociclo: 3 SEMANAS

a. Inicio: *16 DE ENERO*
b. Finalización: *04 DE FEBRERO*

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. Lugar: *COMPLEJO DEPORTIVE DE SACATEPEQUEZ*
b. Horarios: *GRUPO DE INICIACION DE 15:00 A 16:00, GRUPO DE COMPETENCIA DE 15:30 A 18:00.*

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

a. Una sesión diaria de lunes a viernes

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

PREPARAR AL ATLETA FISICAMENTE DURANTE LAS PRIMERAS SEMANAS PARA REALIZAR EL PRIMER TEST PEDAGOGICO COMO INDICE DE PARTIDA Y CON ELLO REALIZAR LA PREPARACION FISICA NECESARIA DURANTE LA ETAPA GENERAL EN LOS PRIMEROS MESOCICLOS.

a) ***Objetivos técnicos***
RECUPERAR ELEMENTOS ESPECIFICOS QUE SIRVEN DE BASE PARA LA CONTINUIDAD O ENLACE DEL RESTO (EJEMPLO Parada de manos (suelo y viga), Glide kip (barras),

b) ***Análisis técnico metodológico del mesociclo:***
   a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 15
   b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 15

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

- **Preparación física general:** 80% dirigido a una resistencia media y de máximas repeticiones en series únicas.
- **Preparación física especifica.** 0%
- **Preparación técnica:** 10 % recuperación de elementos básicos en los 4 aparatos.
- **Preparación psicológica:** 10% motivar a las atletas a través de charlas grupales haciendo conciencia de la importancia del tiempo de entrenamiento y los incentivos alcanzar a diferentes intervalos de tiempo.

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

a) ***Numero de Competencias o campamentos realizados:***

b) ***Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:***

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

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta		Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Posición/ Lugar	% de cumplimiento

FORMATO DE ELABORACIÓN
INFORME TÉCNICO MENSUAL

PARA USARSE EN CASO DE CAMPAMENTO

Atleta		Prueba	Objetivo Individual	Cumplimiento del Objetivo

5. **REALIZACIÓN DE TEST**

   a) ***Numero de Test Realizados:***

   b) ***Objetivo del Test:***

   c) ***Matricula de atletas:***

Atleta	Tipo de Test	Lugar y fecha del test	Resultados	Valoración

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.
Asistencia irregular de algunas atletas

b) Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.
Que las gimnastas participen del 100% de los entrenamientos programados.

c) Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

- Nombre: Adolfo Quiñonez
- Firma:

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

- Nombre:

	FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

- Firma:
- Sello:

INFORME DE LABORES

Nombre:	**Roberto Guarán Jiménez**
Contrato No:	**FNG-10-029-2023**
Informe correspondiente al mes de:	**Enero de 2023**

RESULTADOS

a) Cierre Fiscal ejercicio fiscal 2022

b) Apertura presupuestaria para el ejercicio fiscal 2023.

c) Habilitación de usuarios ejercicio 2023, en los portales oficiales (SIGES y SICOIN).

d) Se verifico el cierre contable y la integración de los estados financieros del ejercicio contable 2022.

e) Seguimiento a la actualización mensual de la Pagina Web, de la federación, tomando en cuenta los requerimientos de la ley de Acceso a la Información Publica y el monitoreo realizado por la Confederación Deportiva Autónoma de Guatemala, y se está realizando el informe de la Procuraduría de os Derechos Humanos en materia de información Pública .

f) Se conoció y presento el informe de la Auditoria Interna, en la que se cumplió con las recomendaciones giradas por dicha comisión

g) Se habilito las cargas presupuestarias en el sistema de contabilidad integrado.

h) Se verifico el ingreso por fuente de financiamiento tanto de ingresos ordinarios de aporte constitucional fuente 22 que ascendió a la suma de Q546,329,64 e ingresos Propios, fuente 31 por un monto de Q29,450.

i) De igual forma se verificó la ejecución del gasto de acuerdo a grupo de gasto 000, 100, 200, 300, 400 y 900 que suma en su totalidad Q,151,024.24

j) Se continua con la Verificación e implementación de los módulos del Sistema de Gestión, en cuanto a la implementación del procedimiento de ejecución de PpR.

k) Se verificó el cumplimiento de la normativa en cuanto a las órdenes de compra y pago en el mes de enero.

PROYECCIONES

- Se verificará que la información que se tenga en la página oficial de la federación, sea de acuerdo a los requerimientos de la ley de Acceso a la Información Pública tomando en consideración los requerimientos de ley y seguir teniendo el 100 % de cumplimiento.

- Se revisaran los procedimientos administrativos financieros vigentes, y se actualizarán de acuerdo a los requerimientos del sistema.

- Acompañamiento a la Comisión de Auditoria de Presupuesto de la Contraloria General de Cuentas para el ejercicio 2022.

Lic. Roberto Guarán Jiménez
Col 5428

Vo.Bo.

Licda. Claudia Garcia
Gerente General

INFORME DE LABORES 2023

FECHA: 23/1/2023
Por este medio informo que durante el mes de Enero realice labores en la Federación Nacional de Gimnasia, en las siguientes aéreas:

Se realizan limpieza en el area del guimnasio en las mañas se aspira se trapean las colchonetas se limpian las sillas y las mesas se limpian los aparatos se limpian las ventanas y las puertas se aspiran dos veces al dia al igual q se trapean todos los dias se saca la basura todos los dias y se limpia la aspiradora

los dias jueves se lavan las colchonetas

y se lavan las sillas se trata de varar todo al igual q los botes de basura y se limpias los lober los escritorios y por las mañanas poner el cafe todos los dias al igual que hacer la limpieza en el area de coreografia se limpia la aspiradora se lavan bs trapeadores todos los dias y siempre tener al dia bien echa la limpieza del guimnasio tambien limpiar los bidrios del guimnasio lavar los trampolines limpiar bien las alfombras y los aparatos y al terminar las labores dejar todo ordenado y limpio

Las cuales fueron desarrolladas en los horarios siguientes:
De: 6:00 a: 3:00 horas de lunes a viernes.
Y de: 6:00 a 10:00 horas los días sábados.

NOMBRE Y FIRMA: Nancy Morales

Vo.Bo. _____
Licda. Claudia García
Gerente General F.N.G.

INFORME DE LABORES 2023

FECHA: 23/01/23

Por este medio informo que durante el mes de Enero realice labores en la Federación Nacional de Gimnasia, en las siguientes aéreas:

Se realizo limpieza En la area de Gimnasio Artistico Masculino. En: lavado de colchonetas, limpieza de aparatos, limpieza de lokers, limpieza en las paredes y ventanas. Se aspiro todos los días y se trapeo. Se aspiro colchonetas, alfombras y ~~piso~~ piso, orillas y muebles. Se trapeo las colchonetas, piso. se sacudio los muebles y aparatos del gimnasio Masculino.

En el Gimnasio de Ritmica Se lavo colchones, bancas, lokers paredes. Se limpio espalderas, sillas, mesas. las barras para balet. Se aspiro tapiz y alfombra, se limpio espejos y vidrios. Se barrio y trapeo eso todos los días se realico.

En el Area de Gimnasia de la federacion Se realizo el lavado de duchas y baños se barre y trapea todos los días. Se limpio las paredes y zarro de los baños tanto como con los baños de adentro del gimnasio y como los del lobi.

Las cuales fueron desarrolladas en los horarios siguientes:
De: 7:00 a: 4:00 horas de lunes a viernes.
Y de: 7:00 a 1:30 horas los días sábados.

NOMBRE Y FIRMA: Morroi ~~Cardane~~ Vicente Cabrera.

Vo.Bo. _____
Licda. Claudia García
Gerente General F.N.G.

INFORME DE LABORES 2022

FECHA: 23/01/2023
Por este medio informo que durante el mes de Enero
realice labores en la Federación Nacional de Gimnasia, en las siguientes aéreas:

Por este medio informo que realice labores de servicios auxiliares en el área de mantenimiento y sanitización protocolo covid-19, durante el mes de enero 2023
Se informa: se mantiene llenado constante de dispensadores de Gel-antibacterial y papel higuienico. se informa que se esta limpiando El patio, jardín y el parqueo. se lava alfombra y patio.
Se informa que se está apoyando en la instalacion de divicion de aulas en el programa educativo.
Se informa que se estuvo realizando labores de mensajería, para el área de administración en coordinación gerencia.

Las cuales fueron desarrolladas en los horarios siguientes:
De: 08:00am A: 17:00pm horas de lunes a viernes.
De: 08:00am A: 12:00am horas los dias sabados.

Nombre y Firma
Del Empleado

Mariano García

Vo. Bo.
Licda. Claudia García
Generente General

Sello:

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

ASESORÍA LEGAL

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

NOMBRE: LICDA. LUSMILA BARRIENTOS BARRERA

MES: ENERO 2023

ENTIDAD: **FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA**

NO. DE CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES: FNG 011-029-2023.

RENGLÓN: 029.

ACTIVIDADES

1) Reunión con miembros del Comité Ejecutivo para realizar análisis y estrategias legales para los procesos pendientes de resolver en los Órganos Jurisdiccionales competentes.

2) Asesore a la Presidencia respecto a procesos administrativos.

3) Seguimiento a proceso y denuncias laborales.

Licda. Lusmila Barrientos Barrera

Lusmila Barrientos Barrera
ABOGADA Y NOTARIA

Vo. Bo.