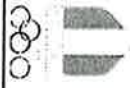


C.



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

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: marzo
Nombre profesional de Otros Servicios: Mancarmen Chinchilla
Cargo: Fisioterapista

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE	OBSERVACIÓN
1. Ingresada dentro de la temporalidad establecida	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
2. Cumple con la "Información General"	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
3. Incluye información del trabajo realizado durante el mes	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
3. Nombre y firma del profesional	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
4. Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

RECIBIR	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------	--	-----------------------------

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	<u>18/4/2023</u>
OBSERVACIONES:	

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO
RECIBIDO
18 ABR 2023
Firma: y. Barona Hora: 15:59

**A. Información General**

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

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

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

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

5. Horario 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	

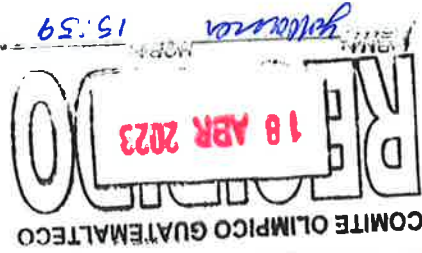
6. Días de atención: Lunes a Sábado

B. Objetivo planificado para el mes en el área de Fisioterapia: Recuperación de lesiones que se han originado por la ejecución del deporte a través de un tratamiento de rehabilitación eficaz y prevención de lesiones futuras.

C. Listado de Atletas atendidos en el mes:

1. Atletas que presentan dolor normal no excesivo o reciben atención por prevención:

Nombre (s) atleta	PRESELECCIÓN	SELECCIÓN	Terapias realizadas	No. de inasistencias	Justificación inasistencia	DX Fisioterapéutico	TX
Mario Taperio	X		12			Recuperación Muscular	Calor local, EE, Liberación Miofascial, Crioterapia, Jacuzzi





Jaycko Bourdet		X		9			Tendinitis Manguito Rotador	LT, US, EE, Vendaje
Isabella Barreda	x		X	2			Tendinitis Rotuliana	Contrastes LT, EE, Vendaje
Brithany Herrera		X		8			Epicondilitis Lateral	Hielo local, LT, EE, Parafina
Jaycko Bourdet		X		4			Lumbalgia	Calor local, LT, EE, Ejercicios
Jorge Vega	x		X	7			Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial
Brithany Herrera		X		4			Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial
Kristal Cancax		X		4			Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial
Mishel Echeverria		X		6			Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial
Gabriel Paniagua		X		5			Recuperación Muscular	Calor Local, Liberación Miofascial, Crioterapia Jacuzzi
Jaycko Bourdet		X		7			Recuperación Muscular	Calor Local, Liberación Miofascial, Crioterapia Jacuzzi
Daniella Gonzalez			X	4			Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial, Jacuzzi
Isabella Barreda	X		x	1			Esguince de Tobillo	Hielo Local, LT, US, EE, Vendaje
Ariadna Ramirez	x		X	1			Esguince de Tobillo	LT, US, EE, Vendaje
Ariadna Ramirez	x		X	1			Recuperación Muscular	Liberación Miofascial, Jacuzzi
Sofia Cali		X		1			Recuperación Muscular	Liberación Miofascial, Jacuzzi
Gabriel Paniagua		X		3			Contusión Biceps	Contrastes, LT, US, EE, Vendaje

2. Atletas que presenten una lesión específica:

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO

RECIBIDO
18 ABR 2023

COMA: *Yotzanna* 15:59



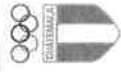
Nombre (s) atleta	Inicio cuadro clínico	DX Médico	Fecha del DX	Médico que evaluó	Preselección	Selección	TX	Terapias realizadas	No. de inasistencias	Justificación de inasistencia	Evolución de la lesión
Antela Gonzalez	Dolor de piernas	Contractura Crónica de Gastrocnemios bilateral y perostitis peroneo izquierdo, tendinitis de Aquiles	22/02/2023	Jose Andres Diaz		x	Hielo local, LT, US, EE, Liberación Miofascial y Vendaje	14			Se solicita diagnostico nuevo, paciente presenta mejoría en dolor y movilidad.
Ashley Miranda	Dolor en Tobillo	Tendinitis de Aquiles	22/02/2023	Jorge Fernández Chinchilla	x	x	Hielo local, LT, US, EE, Liberación miofascial y Vendaje	3		Se traslada atleta a terapias en CDAG	
Mercedes Villatoro	Dolor de Cuello y espalda	Espasmo Cervical	22/03/2023	Jorge Fernández Chinchilla	x		Calor local, LT, EE, US, liberación miofascial	1			Recuperación total
sofia Cali	Dolor en Pantorrilla	Contractura de Gastrocnemios	22/03/2023	Jorge Fernández Chinchilla	x		Contrastes, LT, US, EE, Liberación Miofascial, Vendaje	2			Recuperación se sugiere continuar con recuperación muscular
sofia Cali	Dolor en Ingle	Tendinitis Ingle	22/03/2023	Jorge Fernández Chinchilla	x		Calor Local, LT, US, EE; Vendaje	6			Continua con dolor, realiza s entreno con más confianza con ayuda de vendaje neuromuscular
Camila Diaz	Dolor en Ingle	Pubalgia	07/03/2023	Julio Motta	x		Calor Local, LT, US, EE	8			Presenta mejoría, dolor disminuido
Sabella Barreda	Dolor de Tobillo	Esguince	12/03/2023	Juan Luis Aguilar		x	Hielo local, EE, LT	3			Desinflamación de dolor y aumento de movilidad
Sabella Barreda	Dolor de Tobillo	Esguince	14/03/2023	Juan Luis Aguilar	x		Calor local, LT, EE	5		Traslado de Terapias a CDAG	

Nota: DX: Diagnóstico, TX: Tratamiento, PRT: Programa Retención de Talento

Total de atletas PRT	6
Total de atletas selección	6
Total de atletas preselección	9
Total atenciones	121

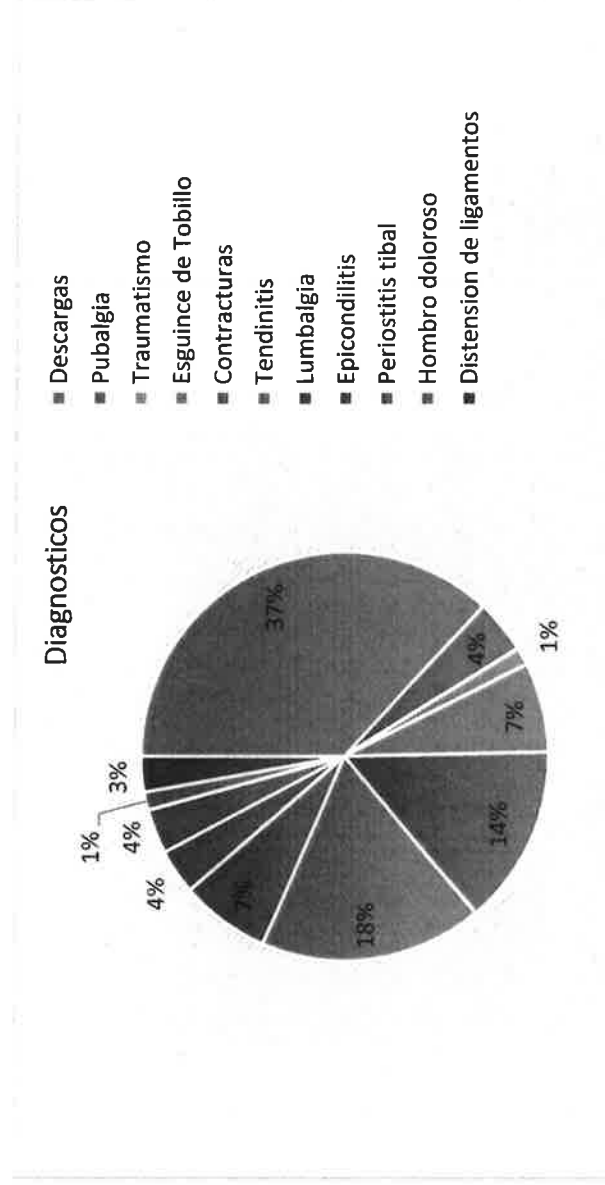
D. Otras actividades realizadas durante el mes: Inducción en Comité Olimpico Guatemalteco de 8:00 a 12:00 las fechas 27 de febrero al 06 de marzo 2,023

E. Gráfica de diagnósticos:



D. Otras actividades realizadas durante el mes: Inducción en Comité Olímpico Guatemalteco de 8:00 a 12:00 las fechas 27 de febrero al 06 de marzo 2,023

E. Gráfica de diagnósticos:



F. Observaciones: Estadísticas reportadas semanalmente a la técnica de la Federación Nacional de Gimnasia



G. Nombre y firma del fisioterapeuta del Programa Asistencia Técnica:

Maricarmen Chardulla

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

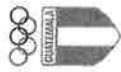
Claudia García



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

Fernando Estrada





FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - FISIOTERAPISTAS

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-13

Versión: 2

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: Marzo 2,023
4. Lugar en donde se realizaron las terapias: Federación Nacional de Gimnasia
5. Horario 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	

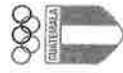
6. Días de atención: Lunes a Sábado

B. Objetivo planificado para el mes en el área de Fisioterapia: Recuperación de lesiones que se han originado por la ejecución del deporte a través de un tratamiento de rehabilitación eficaz y prevención de lesiones futuras.

C. Listado de Atletas atendidos en el mes:

1. Atletas que presentan dolor normal no excesivo o reciben atención por prevención:

Nombre (s) atleta	PRESELECCIÓN	SELECCIÓN	Terapias realizadas	No. de inasistencias	Justificación inasistencia	DX Fisioterapéutico	TX
Mario Taperio	X		12			Recuperación Muscular	Calor local, EE, Liberación Miofascial, Crioterapia, Jacuzzi



Jaycko Bourdet		X		9					Tendinitis Manguito Rotador	LT, US, EE, Vendaje
Isabella Barreda	x		X	2					Tendinitis Rotuliana	Contrastes LT, EE, Vendaje
Brithany Herrera		X		8					Epicondilitis Lateral	Hielo local, LT, EE, Parafina
Jaycko Bourdet		X		4					Lumbalgia	Calor local, LT, EE, Ejercicios
Jorge Vega	x		X	7					Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial
Brithany Herrera		X		4					Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial
Kristal Cancax		X		4					Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial
Mishel Echeverria		X		6					Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial
Gabriel Paniagua		X		5					Recuperación Muscular	Calor Local, Liberación Miofascial Crioterapia Jacuzzi
Jaycko Bourdet		X		7					Recuperación Muscular	Calor Local, Liberación Miofascial Crioterapia Jacuzzi
Daniella Gonzalez			X	4					Recuperación Muscular	Hielo Local, Liberación Miofascial Jacuzzi
Isabella Barreda	X		x	1					Esguince de Tobillo	Hielo Local, LT, US, EE, Vendaje
Ariadna Ramirez	x		X	1					Esguince de Tobillo	LT, US, EE, Vendaje
Ariadna Ramirez	x		X	1					Recuperación Muscular	Liberación Miofascial Jacuzzi
Sofia Cali		X		1					Recuperación Muscular	Liberación Miofascial Jacuzzi
Gabriel Paniagua		X		3					Contusión Biceps	Contrastes, LT, US, EE, Vendaje

2. Atletas que presenten una lesión específica:



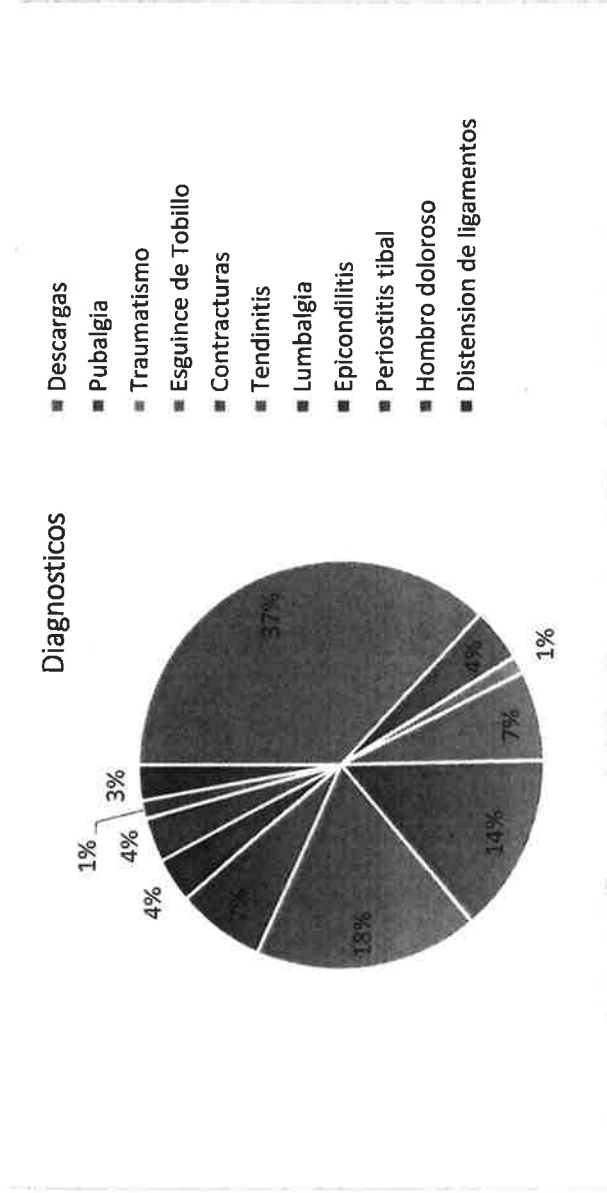
Nombre (s) atleta	Inicio cuadro clínico	DX Médico	Fecha del DX	Médico que evaluó	PRT	Preselección	Selección	TX	Terapias realizadas	No. de inasistencias	Justificación de inasistencia	Evolución de la
Daniela Gonzalez	Dolor de piernas	Contractura Crónica de Gastrocnemios bilateral y periosititis peroneo izquierdo, tendinitis de Aquiles	28/02/2023	Jose Andres Diaz			X	Hielo Local, LT, US, EE, Liberación Miofascial y Vendaje	14			Se solicita diagnóstico nuevo, paciente mejoría en movilidad
Ashley Miranda	Dolor en Tobillo	Tendinitis de Aquiles	22/02/2023	Jorge Fernández Chinchilla	x		X	Hielo local, LT, US, EE, Liberación miofascial y Vendaje	3		Se trasladada atleta a terapias en CDAG	
Mercedes Villatoro	Dolor de Cuello y espalda	Espasmo Cervical	22/03/2023	Jorge Fernández Chinchilla		X		Calor local, LT, EE, US, liberación miofascial	1			Recuperación
Sofia Cali	Dolor en Pantorrilla	Contractura de Gastrocnemios	22/03/2023	Jorge Fernández Chinchilla		X		Contrastes, LT, US, EE, Liberación Miofascial, Vendaje	2			Recuperación, se continúan recuperación n
Sofia Cali	Dolor en Ingle	Tendinitis Ingle	22/03/2023	Jorge Fernández Chinchilla		X		Calor Local, LT, US, EE; Vendaje	6			Continúa con realiza su entrenamiento más confianza con de vendaje neuromuscular
Camila Diaz	Dolor en Ingle	Pubalgia	07/03/2023	Julio Motta		X		Calor Local, LT, US, EE	8			Presenta mejor disminui
Isabella Barreda	Dolor de Tobillo	Esguince	12/03/2023	Juan Luis Aguilar	x		X	Hielo local, EE, LT	3			Desinflamación, disminución de aumento de movimiento
Isabella Barreda	Dolor de Tobillo	Esguince	14/03/2023	Juan Luis Aguilar	x		X	Calor local, LT, EE	5		Traslado de Terapias a CDAG	

Nota: DX: Diagnóstico, TX: Tratamiento, PRT: Programa Retención de Talento

Total de atletas PRT	
Total de atletas selección	
Total de atletas preselección	
Total atenciones	121

D. Otras actividades realizadas durante el mes: Inducción en Comité Olímpico Guatemalteco de 8:00 a 12:00 las fechas 27 de febrero al 06 de marzo 2,023

E. Gráfica de diagnósticos:



F. Observaciones: Estadísticas reportadas semanalmente a la técnica de la Federación Nacional de Gimnasia

G. Nombre y firma del fisioterapeuta del Programa Asistencia Técnica:

Maricarmen Chardulla



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

Claudia García



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

Fernando Estrada





FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - FISIOTERAPISTAS

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-13

Versión: 2

Página 5

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

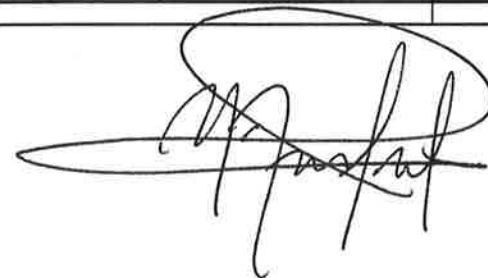
ESTADÍSTICA DE LA SEMANA DEL: 11 al 17 de marzo 2,023

NO.	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	M	F	DEPORTE	DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO	TRATAMIENTO	Total
1	11/03/2023	Brithany Herrera	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	LT, Parafina, Vendaje neuromuscular	1
2	11/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofacial	1
3	12/03/2023	Brithany Herrera	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	LT, Parafina, Vendaje neuromuscular	1
4	13/03/2023	Brithany Herrera	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	LT, Parafina, Vendaje neuromuscular	1
5	13/03/2023	Camila Diaz	20		X	Gimnasia Rítmica	Pubalgia	Calor local, LT, US	1
6	13/03/2023	Jorge Vega	27	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofacial	1
7	13/03/2023	Victor Martinez	9	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis muñeca	Calor local, LT	1
8	13/03/2023	Isabella Barreda	16		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Hielo Local, LT, US, Vendaje	1
9	13/03/2023	Fernanda Valdez	15		X	Gimnasia Rítmica	Lumbalgia	Calor local, US, EE, Masaje, Vedaje	1
10	13/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Periostitis y tendinitis aquiles	Hielo Local, LT, US, Vendaje, EE	1
11	13/03/2023	Brithany Herrera	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofacial	1
12	13/03/2023	Brithany España	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofacial	1
13	13/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Manguito Rotador	LT, US, EE, Liberacion miofacial	1
14	13/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Manguito Rotador	LT, US, EE, Liberacion miofacial	1
15	14/03/2023	Sofia Call	15		X	Gimnasia Rítmica	Tendinitis Ingle	LT, US, EE, Vendaje	1
16	14/03/2023	Isabella Barreda	16		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Hielo Local, LT, US, Vendaje	1
17	14/03/2023	Victor Martinez	9	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis muñeca	LT, parafina	1
18	14/03/2023	Mario Tapeiro	16	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofacial	1
19	14/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis muñeca	LT, parafina	1
20	14/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis muñeca	LT, parafina	1
21	14/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Periostitis y tendinitis aquiles	Calor Local, LT, US, Vendaje, EE	1
22	14/03/2023	Kristal Cancax	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofacial	1
23	14/03/2023	Brithany Herrera	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	LT, Parafina, Vendaje neuromuscular	1
24	14/03/2023	Marcela Nolasco	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura	LT, parafina	1
25	14/03/2023	Brithany España	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	LT, Parafina, Vendaje neuromuscular	1
26	14/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Manguito Rotador	LT, US, EE, Liberacion miofacial	1
27	14/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Manguito Rotador	LT, US, EE, Liberacion miofacial	1
28	15/03/2023	Brithany Herrera	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofacial	1
29	15/03/2023	Camila Diaz	20		X	Gimnasia Rítmica	Pubalgia	Calor local, LT, US	1
30	15/03/2023	Jorge Vega	27	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofacial	1
31	15/03/2023	Isabella Barreda	16		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Hielo Local, LT, Vendaje	1
32	15/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Periostitis y tendinitis aquiles	Calor Local, LT, US, Vendaje, EE	1
33	15/03/2023	Marcela Nolasco	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura	LT, parafina	1
34	15/03/2023	Fernanda Valdez	15		X	Gimnasia Rítmica	Lumbalgia	Calor local, US, EE, Masaje, Vedaje	1
35	15/03/2023	Milshel Echeverria	13		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Jacuzi y liberacion miofacial	1
36	15/03/2023	Krystal Cancax	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Jacuzi y liberacion miofacial	1
37	15/03/2023	Brithany Herrera	14		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Jacuzi y liberacion miofacial	1
38	15/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Manguito Rotador	LT, US, EE, Liberacion miofacial	1
39	15/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis muñeca	LT, parafina	1
40	16/03/2023	Gabriel Paniagua	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Crioterapia y Liberacion Miofacial	1
41	16/03/2023	Mario Tapeiro	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Crioterapia y Liberacion Miofacial	1
42	16/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Crioterapia y Liberacion Miofacial	1
43	16/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Crioterapia y Liberacion Miofacial	1
44	16/03/2023	Camila Diaz	20		X	Gimnasia Rítmica	Pubalgia	Calor local, LT, US	1
45	16/03/2023	Victor Martinez	9	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis muñeca	LT, parafina	1
46	16/03/2023	Luisa Velasquez	13		X	Gimnasia Rítmica	Tendinitis Rotullana	Frio local, LT, EE, Vendaje	1
47	17/03/2023	Camila Diaz	20		X	Gimnasia Rítmica	Pubalgia	Calor local, LT, US	1
48	17/03/2023	Victor Martinez	9	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis muñeca	LT, parafina	1
49	17/03/2023	Isabella Barreda	16		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Calor Local, LT, EE, Vendaje	1
50	17/03/2023	Mario Tapeiro	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Termoterapia (Jacuzzi)	1
51	17/03/2023	Ariadna Ramirez	22		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Calor Local, LT, EE, Vendaje	1
52	17/03/2023	Ariadna Ramirez	22		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Termoterapia (Jacuzzi)	1
53	17/03/2023	Sofia Call	15		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Termoterapia (Jacuzzi)	1
54	17/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Termoterapia (Jacuzzi)	1
55	17/03/2023	Valentina Garcia	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Termoterapia (Jacuzzi)	1
56	17/03/2023	Larisa Herrera	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Termoterapia (Jacuzzi)	1
57	17/03/2023	Marcela Nolasco	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura	LT, parafina	1
58	17/03/2023	Waleska Guzman	11		X	Gimnasia Artística Femenina	Dolor de Rodilla	LT, Calor local, EE	1
59	17/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Termoterapia (Jacuzzi)	1
60	17/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Termoterapia (Jacuzzi)	1
TOTAL				27	33				60

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

ESTADÍSTICA DE LA SEMANA DEL: 18 al 24 de marzo 2,023

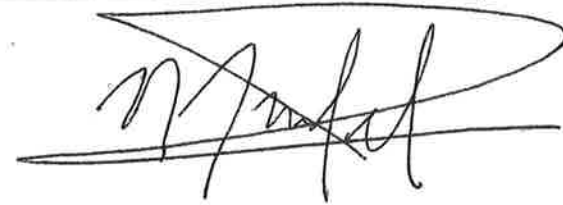
NO.	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	M	F	DEPORTE	DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO	TRATAMIENTO	Total
1	18/03/2024	Gabriel Paniagua	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Jacuzzi	1
2	18/03/2024	Mercy Oneyda	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Jacuzzi	1
3	20/03/2023	Victor Martínez	9	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis Muñeca	Parafina, LT	1
4	20/03/2023	Marcela Nolasco	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura	Parafina, LT	1
5	20/03/2023	Waleska Guzman	11		X	Gimnasia Artística Femenina	Dolor de Rodilla	Hielo local, LT, EE, Ejercicios	1
6	20/03/2023	Fernanda Valdez	15		X	Gimnasia Rítmica	Lumbalgia	Calor Local, LT, EE, Vendaje Neuromuscular	1
7	20/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Periostitis Tibial / Tendinitis Aquiles	Jacuzzi, LT, US, EE (Se solicita Dx nuevo por cumplir	1
8	20/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Jacuzzi	1
9	20/03/2023	Mario Tapeiro	16	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Jacuzzi	1
10	20/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Jacuzzi	1
11	21/03/2023	Michelle Xicay	17		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofascial	1
12	21/03/2023	Luisa Young	12		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofascial	1
13	21/03/2023	Mario Tapeiro	16	X		Gimnasia Artística Masculina	Lumbalgia	Calor local, LT, EE, Ejercicios	1
14	21/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Calor local, liberacion miofascial	1
15	21/03/2023	Victor Martínez	9	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis Muñeca	LT, EE, Ejercicios	1
16	21/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Periostitis Tibial / Tendinitis Aquiles	Jacuzzi, LT, US, EE, Vendaje neuromuscular	1
17	21/03/2023	Marcela Nolasco	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura	Parafina, LT	1
18	21/03/2023	Larisa Herrera	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofascial	1
19	22/03/2023	Jorge Vega	27	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Hielo local, liberacion miofascial	1
20	22/03/2023	Camila Diaz	20		X	Gimnasia Artística Femenina	Pubalgia	Calor local, US, LT	1
21	22/03/2023	Gabriel Paniagua	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Contusion Biceps	Hielo Local, LT, EE	1
22	22/03/2023	Victor Martínez	9	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis Muñeca	LT, EE, Ejercicios	1
23	22/03/2023	Ricardo Anguiano	11	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis Muñeca	Hielo local, LT, EE	1
24	22/03/2023	Rahi Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis Muñeca	LT, Parafina	1
25	22/03/2023	Mario Tapeiro	16	X		Gimnasia Artística Masculina	Lumbalgia	Calor local, LT, EE, Ejercicios, Vendaje Neuromuscu	1
26	22/03/2023	Valentina Garcia	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Osgood Schlatter	Calor Local, LT, EE, Ejercicios	1
27	22/03/2023	Waleska Guzman	11		X	Gimnasia Artística Femenina	Dolor de Rodilla	Hielo local, LT, EE, Ejercicios	1
28	22/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Calor local, EE, Liberacion miofascial	1
29	22/03/2023	Brithany España	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	LT, Parafina	1
30	23/03/2023	Gabriel Paniagua	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Contusion Biceps	Calor Local, LT, EE, Vendaje neuromuscular	1
31	23/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Manguito Rotador	LT, US, Calor local, EE, Vendaje Neuromuscular	1
32	23/03/2023	Victor Martínez	9	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis Muñeca	LT, EE, Ejercicios	1
33	23/03/2023	Ricardo Anguiano	11	X		Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis Muñeca	Hielo local, LT, EE	1
34	23/03/2023	Valentina Garcia	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Osgood Schlatter	Calor Local, LT, EE, Ejercicios	1
35	23/03/2023	Larisa Herrera	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura	Parafina, LT	1
36	23/03/2023	Brithany España	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	LT, Parafina	1
TOTAL				15	17				36



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

ESTADÍSTICA DE LA SEMANA DEL: 25 al 31 de marzo 2,023

NO.	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	M	F	DEPORTE	DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO	TRATAMIENTO	Total
1	27/03/2023	Gabriel Paniagua	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Contusion Biceps	Calor Local, LT, EE, Vendaje neuromuscular	1
2	27/03/2023	Jorge Vega	27	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial	1
3	27/03/2023	Mario Tapeiro	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
4	27/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
5	27/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Periostitis Tibial	Contrastes, LT, US, EE, Ejercidos	1
6	27/03/2023	Isabella Barreda	16		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Calor local, LT, EE, Ejercidos	1
7	27/03/2023	Rahl Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
8	27/03/2023	Waleska Guzman	11		X	Gimnasia Artística Femenina	Dolor de Rodilla	Contrastes, LT, EE, Ejercidos	1
9	27/03/2023	Brithani España	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	Calor local, LT, EE, Parafina	1
10	27/03/2023	Sofia Cali	15		X	Gimnasia Rítmica	Tendinitis Ingles	Calor local, LT, US, EE	1
11	28/03/2023	Nazaret Suy	14		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial	1
12	28/03/2023	Isabella Barreda	16		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Calor local, LT, EE, Ejercidos	1
13	28/03/2023	Rahl Garcia	14	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
14	28/03/2023	Mario Tapeiro	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
15	28/03/2023	Sofia Cali	15		X	Gimnasia Rítmica	Tendinitis Ingles	Calor local, LT, US, EE	1
16	28/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Periostitis Tibial	Contrastes, LT, US, EE, Ejercidos	1
17	28/03/2023	Valentina Garcia	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Osgood Schlatler	Calor Local, LT, EE, Ejercidos	1
18	28/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
19	29/03/2023	Jorge Vega	27	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial	1
20	29/03/2023	Mario Tapeiro	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
21	29/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
22	30/03/2023	Isabella Barreda	16		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Calor local, LT, EE, Ejercidos	1
23	30/03/2023	Sofia Cali	15		X	Gimnasia Rítmica	Tendinitis Ingles	Calor local, LT, US, EE	1
24	30/03/2023	Emiliano	12	X		Gimnasia Artística Masculina	Esguince de Tobillo	Hielo local, LT, EE, Vendaje Neuromuscular	1
25	30/03/2023	Marcela Nolasco	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura	LT, EE, Calor local	1
26	30/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial	1
27	30/03/2023	Jaycko Bourdet	17	X		Gimnasia Artística Masculina	Manguito Rotador	LT, EE, Calor local	1
28	30/03/2023	Valentina Garcia	12		X	Gimnasia Artística Femenina	Osgood Schlatler	Calor Local, LT, EE, Ejercidos	1
29	30/03/2023	Waleska Guzman	11		X	Gimnasia Artística Femenina	Dolor de Rodilla	Contrastes, LT, EE, Ejercidos	1
30	31/03/2023	Waleska Guzman	11		X	Gimnasia Artística Femenina	Esguince de Tobillo	LT, EE, Calor local	1
31	31/03/2023	Brithani España	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Epicondilitis Lateral	Calor local, LT, EE, Parafina	1
32	31/03/2023	Daniela Gonzalez	15		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Contrastes, Liberacion miofascial	1
33	31/03/2023	Isabella Barreda	16		X	Gimnasia Rítmica	Esguince de Tobillo	Calor local, LT, EE, Ejercidos	1
34	31/03/2023	Marcela Nolasco	10		X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura	LT, EE, Calor local	1
35	31/03/2023	Sofia Cali	15		X	Gimnasia Rítmica	Tendinitis Ingles	Calor local, LT, US, EE	1
36	31/03/2023	Luisa Velasquez	13		X	Gimnasia Rítmica	Recuperacion Muscular	Liberacion miofascial, Calor local	1
TOTAL		36		13	23				36





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

Federación / Asociación:


Gimnasio Puerto Mes: marzo

Nombre del entrenador:

Puerto

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

RECIBIR	<input checked="" type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	<u>18/14/2023</u>
OBSERVACIONES:	



COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO





FORMULARIO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 3

Página 1

1. DATOS GENERALES

- Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: Gimnasia
- Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe: Yisel Porto Campos
- Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Marzo
- Lugar, días y horarios de entrenamiento: Anexo de CDAG, 27 días de entrenamiento, horarios de 8.00 am a 12.00 am y de 3.00 a 6.30 pm

2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- Días de entrenamiento planificados: 27 días
- Días de entrenamiento cumplidos: 27 días
- Sesiones planificadas: 40 sesiones.
- Sesiones cumplidas: 32 sesiones.
- Describe si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización) No



- Describe si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Adjuntar las constancias correspondientes) Si.
Se realizó el test físico el 14 y 15 de marzo y el test técnico el 24 de marzo del 2023.
- Describe si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar y modalidad).
Impartí una capacitación para entrenadoras de Gimnasia Rítmica "Aspectos básicos de la preparación física en edades iniciales en GR. Técnica de Cuerda y Aro", días 7 y 8 de marzo, ciudad Guatemala, instalaciones anexo CDAG, modalidad presencial.
Participé en dos capacitaciones:

- Conferencia: "Herramientas para la búsqueda de información en investigaciones del deporte", día 15 de marzo, ciudad Guatemala, modalidad virtual.



FORMULARIO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 3

Página 2

- “Foro de las Américas, para el Desarrollo y la Paz 2023”, días 20 y 23 de marzo, ciudad Guatemala, Palacio de los Deportes, modalidad virtual.

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

4. OBSERVACIONES:

Nombres y Apellidos	Sesiones	Sesiones	%
	Plan	Real	
Leslie Elizabeth Porras Osorio	36	36	100%
María Daniela González Maldonado	32	32	100
Camila Diaz Caballero	27	6	22%
Isabella Barrera Titus	32	32	100%
Nora Ariadna Ramírez Bravo	31	31	100%
Ashey Samantha Miranda Ardiano	40	40	100%
María Mercedes Villatoro Valle	40	40	100%
Sofía Yamileth Call Méndez	40	40	100%
Michelle Alejandra Xicay Toledo	40	40	100%

El número de sesiones está en correspondencia con lo planificado para cada gimnasta. La planificación objetiva de sesiones se ha realizado en función de la disponibilidad real para poder entrenar, debido a las limitaciones existentes por temas de compromisos docentes de cada una de las gimnastas.
Aún cuando en plan original es de 40 sesiones.

5. AVALES:

- Nombre y firma del entrenador: Yisel Porto Campos.
- Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General:
- Nombre, firma y sello del miembro de Comité Ejecutivo:



Test Técnico Meso: Estabilizador.
Objetivo: Evaluar progresión en ejecución de elementos de dificultad corporal y aparatos.
Fecha: 24 de Marzo del 2023.

ATLETAS		Modalidad	Dificultades corporales (DB)														Evaluación
			5	5	8	1.2	6	5	6	4	1	6.1		6.1	100%		
			DB1	DB2	DB3	DB4	DB5	1E	2E	3E	4E	5E	MDR	T/P	T/R	%	
1	Leslie	Individua	5	5	8	1.2	6	5	6	4	1	6.1		6.1	100%		B
2	Daniela	Individua	1	1	5	5	1.2	1.5	1	4	5	7.6		7.6	100%		B
3	Isabella	Individua	3	5	9	5	5	0	4	3	4	3.8		3.4	89.40%		B
1	Isabella	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B
2	Ariadna	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B
3	Mercedes	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B
4	Sofia	Conjunto						7	0	6	0	0	3	47	16	34%	N/E
5	Ashley	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B
6	Michell	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B

Análisis de resultados: De acuerdo a la evaluación, a existido una progresión de las nuevas Dificultades corporales incluidas en las rutinas de las atletas individuales y las atletas de conjunto, será necesario seguir insistiendo en la calidad de la ejecución.

Meso: Estabilizador.
Test : Físico
Objetivo: Evaluar estado y progresión de capacidades físicas y coordinativas
Fecha: 15 de Marzo del 2023.

	Abd.susp.		Abd.susp. 30seg		Fza Esp 30seg		Fza Pierna			Planchas		Dobles 30 seg		Rest. Fuerza		Equilibrio			Giro			Cap. Coord Total		uebas realiza	%	Evaluación			
	Rep	Pts	seg	Pts	Rep	Pts	D	I	Pts	Rep	Pts	T	Pts	Pts	%	D	I	Pts	D	I	Pts	Pts	%	Pts	%				
Leslie	0		32	4	25	5	11	9	5	11	3	52	3	20	67%	21seg	18seg	5	3	5	2.5	7.5	75%	27.5	68.70%	B			
Daniela	10	2	31	5	24	5	9	10	5	16	5	54	4	26	86.60%	19seg	20seg	5	3	2	2.5	7.5	75%	33.5	83.50%	B			
Isabella	3		29	4	25	5	9	9	4	16	5	52	5	23	76.60%	15seg	10seg	4	2	2	2	6	60%	29	72.50%	B			
Ariadna	10	2	33	4	25	5	10	10	5	14	4	54	6	26	87%	20sg	9seg	4	3	2	2.5	6.5	65%	32.5	81.25%	B			
Aslhey	2		37	3	22	4	9	9	4	13	3	40	0	14	47%	6seg	10seg	3	2	1	1.5	4.5	45%	18.5	46.25%	B			
Mercedes	4		33	3	24	5	10	10	5	13	3	53	3	19	63.30%	7seg	9seg	3	2	2	2	5	50%	24	60%	B			
Cali	0		32	4	23	4	11	10	5	14	3	42	0	16	53.3	6seg	8seg	3	2	2	2	5	50	21	52.5	B			
Michelle	0		36	2	20	2	9	8	4	8	0	5	0	8	26.6	3seg	4seg	2	2	2	2	4	40	12	30	M			
Camila																													
														63.30%											57.50%			61.70%	

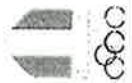
LESIONADAS
 AUSENTES

Se aplicaron 6 pruebas de fuerza y 2 pruebas relacionadas con las capacidades coordinativas, el objetivo general alcanzar el 40% del total de puntos posibles a lograr en los test aplicados, se logró 61.7%. Comportamiento general por indicadores.

Fuerza 63.3%, Capacidades coord. 57.5%

Se cumple el objetivo en el indicador fuerza, de manera general, siete gimnastas evaluada de B y una gimnastas no llega a alcanzar el % indicado.

Se indica continuar trabajando en el fortalecimiento del CORE, fundamentalmente y las capacidades coordinativas, de manera general y enfatizar en el trabajo individualizado para gradualmente dar respuesta a las insuficiencias detectadas.



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

Federación / Asociación:


Gimnasia Mes: marzo

Nombre del entrenador:

Edgar Espinoza

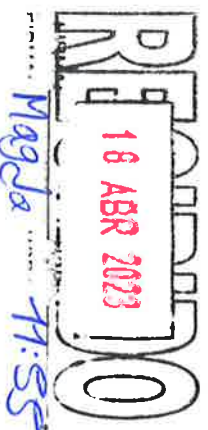
REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE	OBSERVACIÓN
1. Ingresa dentro de la temporalidad establecida	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
2. Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
3. Cumple con "Datos Generales"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

RECIBIR	<input checked="" type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	<u>18/4/2023</u>
OBSERVACIONES:	



COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO





FORMULARIO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 3

Página 1

1. DATOS GENERALES

- a. Federación Nacional de Gimnasia
- b. Nombre del entrenador: Edgar Aníbal Espinoza
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Marzo
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: FNG, 27 días
- e. Adultos. De 8:00 am a 11:am y de 12: 30 am a 3:00 pm.
- f. Juveniles. De 10: 30 am a 2:00 pm y de 4:30 pm a 7:30 pm.

2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a. Días de entrenamiento planificados: 27
- b. Días de entrenamiento cumplidos: 27
- c. Sesiones planificadas: 45
- d. Sesiones cumplidas: 45
- e. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización)
- f. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Adjuntar las constancias correspondientes) test de fuerza Especial
- g. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (participación en 45 curso de Ciencias Aplicadas Al Deporte el CAR de Barcelona España)



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

4. OBSERVACIONES:

5. AVALES:

- a. Nombre y firma del entrenador: Edgar Aníbal Espinoza



FORMULARIO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 3

Página 2

b. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General:



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





CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-07

Versión: 3

Página 1 de __

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:	GIMNASIA
Nombre del entrenador:	EDGAR ESPINOZA
Mes de asistencia reportada:	MARZO
Horarios de entrenamiento:	8:00 am a 11:00 am 12:30 am a 3:00 pm
Días de entrenamiento planificados:	27
Sesiones planificadas:	45

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

C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada por el COG
P:	Permiso**
D:	Descanso
T:	Test pedagógicos o prueba de control

No.	Nombre completo del atleta	PRT	Preselección	Selección	Días de entrenamiento																															Total Asistencia	Total Inasistencia	% de cumplimiento	Justificación de inasistencias	Documento de respaldo por inasistencia										
					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			X	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	45	0	100%	0	0										
2	Gabriel Paniagua	X			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	45	0	100%	0	0										
3																																																		
4																																																		
5																																																		
6																																																		
7																																																		
8																																																		
9																																																		
10																																																		
11																																																		
12																																																		
13																																																		
14																																																		
15																																																		

Nota 1: Considerar que si las sesiones se planificaron dobles deberán reportar "XX" por casilla.

Nota 2: En el caso de atletas reportados con lesión o enfermedad deberán adjuntar certificado médico emitido por la Dirección de Medicina y Ciencias Aplicadas al Deporte del COG

Nota 3: Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y avalado por la Federación y/o Asociación, presentando las constancias correspondientes.

Observaciones:



Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional

EDGAR ESPINOZA

Firma del Entrenador

Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente Federación y Asociación Deportiva Nacional



inefc



PROGRAMA DE BECAS OLÍMPICAS PARA ENTRENADORES
45 CURSO DE FORMACIÓN GENERAL EN
CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE
EDGAR ANIBAL ESPINOZA QUINTANA

ha participado en el Curso: "Formación general en ciencias aplicadas al deporte", realizado en el INEFC (Institut Nacional d'Educació Física de Catalunya) Barcelona/Lleida y en el CAR (Centre d'Alt Rendiment) de Sant Cugat del Vallès, del 1 de octubre de 2022 al 23 de marzo de 2023, con una duración de 389,5 horas lectivas.

Ramon Terrassa i Cusí
Director del Centre d'Alt Rendiment de Sant Cugat

Eduard Inglés Yuba
Director del INEFC de Catalunya





El Sr. Eduard Inglés Yuba, Director del INEFC (Institut Nacional d'Educació Física de Catalunya) y el Sr. Ramon Terrassa i Cusi, Director del CAR de Sant Cugat del Vallès (Centre d'Alt Rendiment), CERTIFICAN QUE **EDGAR ANIBAL ESPINOZA QUINTANA** CON PASAPORTE Nº **199383022** ha participado en el

45 CURSO DE FORMACIÓN GENERAL EN CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE

realizado bajo el patrocinio de Solidaridad Olímpica, del 1 de octubre de 2022 al 23 de marzo de 2023, con un total de 389,5 horas lectivas.

El curso estuvo compuesto por las siguientes asignaturas:

Antropometría.	6 horas
Biomecánica del deporte.	22 horas
Estadística aplicada al deporte.	20 horas
Fisiología del esfuerzo.	24 horas
Fisioterapia del deporte.	22 horas
Gestión y organización deportiva.	22 horas
Informática y Tecnología aplicada al deporte.	30 horas
Medicina del deporte.	26 horas
Nutrición y deporte.	22 horas
Podología.	4 horas
Psicología del deporte.	26 horas
Teoría del entrenamiento.	38 horas
Transiciones deportivas	6 horas
Identificación del talento deportivo.	6 horas
Deportes específicos.	10 horas
Deporte Paralímpico.	6 horas
Conferencias y monográficos.	10 horas
Planificación en deportes individuales	3,5 horas
Valoración de patrones de movimiento	4 horas
Protección del atleta frente al acoso y el abuso	3 horas
Perspectiva de género en el deporte	2 horas
Valores olímpicos	2 horas
Elaboración práctica del proyecto	75 horas

De forma presencial del 1 al 23 de marzo en las instalaciones del CAR de Sant Cugat.

Y para que conste a los efectos oportunos, se emite el presente certificado en Sant Cugat del Vallès el día 23 de marzo de 2023.



Eduard Inglés Yuba

Director del INEFC de Catalunya



Ramon Terrassa i Cusi

Director del Centre d'Alt Rendiment de Sant Cugat

Preparacion Fisica Especial

	Deltoide	Pectoral	Espalda	Invertido	Normal	Cristo	C. Invert	Polinete	Press	C. invert	Cristo	P. Facial	Pulsada	p man	Cristo
Fecha															
Peso															
FM															
FR															

Peso 54,5 K Fecha 27, 3, 23 Jaycho Bourdet

FM	X								35	39					28
FR															
Inc. FR															

Peso 57 K Fecha 27, 3, 23 Mario Tapero

FM	X								40	46					35
FR															
Inc. FR															

Peso 49,7 K Fecha 27, 3, 23 Rafael Corvo

FM	X								30	18					20
FR															
Inc. FR															

Preparacion Fisica Especial

	Deltaide	Pectoral	Espalda	Invertido	Norm	Cnsto	C. invert	Polinete	PYES	C. invert	Cnsto	P Facial	Pulsada	p man	CUY
Fecha															
Peso															
FM															
FR															

Peso 54 K Fecha 27, 3, 23 Jorge Vega

FM x									52	55					37
FR															
Inc. FR															

Peso 609 K Fecha 27, 3, 23 Gabriel Paniagua

FM x									47	39					36
FR															
Inc. FR															

Peso _____ K Fecha _____/_____/_____

FM x									tiempo						
FR									amplitud						
Inc. FR									inc						



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

Federación / Asociación:

Gimnasia Adrián Bivar

Mes:

Marzo

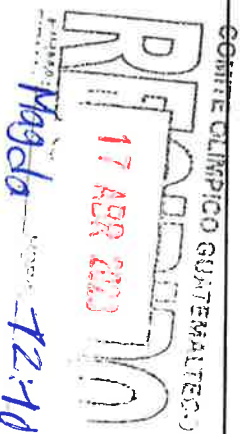
Nombre del entrenador:

Adrián Bivar

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE	OBSERVACIÓN
1. Ingresada dentro de la temporalidad establecida	SI No	
2. Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	SI No	<u>primera</u>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

Firma y sello de visado:	<u>[Firma]</u>
Fecha de revisión:	<u>17/4/2023</u>
OBSERVACIONES:	





FORMULARIO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 3

Página 1

1. DATOS GENERALES

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:
Federación Nacional de Gimnasia
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
Adrián Boboc
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de:
Marzo
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: **Guatemala, Gimnasio Nacional, 27 días. Horario: lunes, martes, miércoles, viernes de 7.30 a 10.30 y 16.00-19.00, jueves 16.00-19.00 y sábado 8.00-11.00.**

2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a. Días de entrenamiento planificados: **27 días**
- b. Días de entrenamiento cumplidos: **27 días**
- c. Sesiones planificadas: **45**
- d. Sesiones cumplidas: **45**
- e. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización)
Campamento de preparación previo a la competencia fundamental con el equipo juvenil (Brythani Herrera, Krystal Cancax Saque y Mishel Echeverría) en Meaux, Francia del 16 al 25 de marzo del 2023 y Campeonato Mundial juvenil en Turquía, Antalya del 25.03.2023 a 03.04.2023.

- f. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Adjuntar las constancias correspondientes)
Se ha realizado un chequeo técnico en el 16 de marzo en Guatemala, Gimnasio Nacional para verificar el nivel técnico, la NP (nota de partida) de las rutinas para las 3 atletas juveniles que formaron el equipo. La evaluación fue realizada por la juez internacional de Guatemala Isabela Gonzales.





CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-07

Versión: 3

Página 1 de __

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:	Federación Nacional de Gimnasia
Nombre del entrenador:	Adrian Boboc
Mes de asistencia reportada:	Marzo
Horarios de entrenamiento:	L,M,M,V:7.30-10.30 y 16.00-19.00, J 16.00-19.00 y S 8.00-11.00
Días de entrenamiento planificados:	27
Sesiones planificadas:	45

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

C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada por el COG
P:	Permiso**
D:	Descanso
T:	Test pedagógicos o prueba de control

No.	Nombre completo del atleta	PRT	Preselección	Selección	Días de entrenamiento																															Total Asistencia	Total Inasistencia	% de cumplimiento	Justificación de inasistencias	Documento de respaldo por inasistencia
					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	Brythani Nicole Herrera Polanco	x			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	45	0	100%			
2	Krystal Daniela Cancax Saque	x			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	45	0	100%			
3	Mishel Alejandra Echeverria Lopez	x			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	45	0	100%			
4	Ana Valentina Garcia Palencia	x			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	45	0	100%		
5	Merci Oneida Xep Max	x			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	45	0	100%		
6	Vania Larisa Hererra Polanco	x			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	45	0	100%		
7	Anelisse Mayorga Galvez				XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	45	0	100%		
8	Waleska Wendoly Guzman				XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	45	0	100%		
9	Marcela Valeria Nolasco Muñoz				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	X	X	X	27	18	57%	Asiste a 1 sesión diario	Imposibilidad de los padres
10	Britanny Soberanis España				XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	45	0	100%		
11																																								
12																																								
13																																								
14																																								
15																																								

Nota 1: Considerar que si las sesiones se planificaron dobles deberán reportar "XX" por casilla.

Observaciones:

Nota 2: En el caso de atletas reportados con lesión o enfermedad deberán adjuntar certificado médico emitido por la Dirección de Medicina y Ciencias Aplicadas al Deporte del COG

Nota 3: Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y avalado por la Federación y/o Asociación, presentando las constancias correspondientes.



Firma del Entrenador



Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente Federación y Asociación Deportiva Nacional



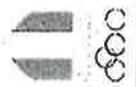
Sello de la Federación y Asociación Deportiva Nacional

Resultados del chequeo técnico gimnastas juveniles GAF, realizado en el 15 de marzo 2023

Nombre de la gimnasta	Aparatos	Nota de Partida (RC+dificultad+valor de enlaces)
1. Brythani Herrera	Salto	3.20 pts.
	Paralelas Asimétricas	4.50 pts.
	Viga de equilibrio	5.00 pts.
	Suelo	4.30 pts.
2. Krystal Cancax	Salto	3.60 pts.
	Paralelas Asimétricas	4.60 pts.
	Viga de equilibrio	5.00 pts.
	Suelo	4.20 pts.
3. Mishel Echeverría	Salto	4.20 pts.
	Paralelas Asimétricas	4.50 pts.
	Viga de equilibrio	5.30 pts.
	Suelo	5.20 pts.

Evaluadaora: Isabel Gonzales, Juez internacional GAF

C.



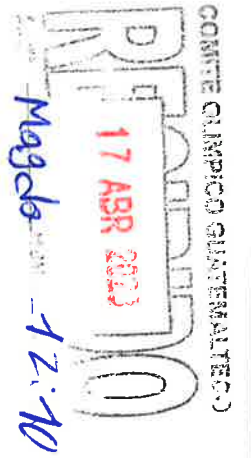
CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06 "INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES" PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA

Federación / Asociación: Gimnasio Cecilia Juarez Mes: marzo
Nombre del entrenador: _____

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE		OBSERVACIÓN
1. Ingresa dentro de la temporalidad establecida	SI	No	
2. Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	SI	No	pendiente
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:	17/4/2023
OBSERVACIONES:	



Magda - 12:10



FORMULARIO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 3

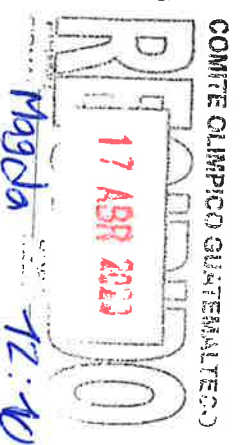
Página 1

1. DATOS GENERALES

- Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: Gimnasia
- Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe: Cecilia Juara Rosell
- Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Marzo
- Lugar, días y horarios de entrenamiento: Anexo de CDAG, 27 días de entrenamiento, horarios de 8.00 am a 11.00 am y de 3.00 a 6.30 pm

2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- Días de entrenamiento planificados: 27 días
- Días de entrenamiento cumplidos: 27 días
- Sesiones planificadas: 40 sesiones.
- Sesiones cumplidas: Se colocan en observaciones detalladas por gimnastas.
- Describe si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización) No
- Describe si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Adjuntar las constancias correspondientes) Si.
Se realizó test físico los días 14 y 15 de marzo y el test técnico el 24 de marzo del 2023.
- Describe si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar y modalidad).
Impartí una capacitación para entrenadoras de Gimnasia Rítmica "Aspectos básicos de la preparación física en edades iniciales en GR. Técnica de Cuerda y Aro", días 7 y 8 de marzo, ciudad Guatemala, instalaciones anexo CDAG, modalidad presencial.
Participé en dos capacitaciones:





CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-07

Versión: 3

Página 1 de

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:	Federación Nacional de Gimnasia
Nombre del entrenador:	Cecilia Juara Rosell.
Mes de asistencia reportada:	Marzo
Horarios de entrenamiento:	8:30am a 12:00pm y 3:00 pm a 6:30 pm
Días de entrenamiento planificados:	27
Sesiones planificadas:	by Samantha Miranda Ardiano, Michelle Alejandra Xicay Toledo, (40 sesiones) Nora Ariadna Ramírez Bravo (31 sesiones) Leslie Elizabeth Porras Osorio (36 sesiones) María Daniela González Maldonado (32 sesiones) Isabella Barrera Titus (32 sesiones)

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

C:	Competenda o Campamento
A:	Actividad Programada por el COG
P:	Permiso**
D:	Descanso
T:	Test pedagógicos o prueba de control

No.	Nombre completo del atleta	PART.	Presencia	Asistencia	Días de entrenamiento																															Total Asistencia	Total Ausencia	Porcentaje	Justificación de Asistencia	Documento de respaldo por inasistencia	
					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	X		XX	X	X	X	D	X	XX	XX	X	X	X	D	X	XXT	XXT	X	X	X	D	X	XX	XX	X	XT	X	D	X	XX	XX	X	X	36	0	100%			
2	María Daniela González Maldonado		X		XX	X	X	X	D	X	X	XX	X	X	X	D	X	XXT	XXT	X	X	X	D	X	X	XX	X	XT	X	D	X	X	XX	X	X	32	0	100%			
3	Camila Díaz Caballero		X		L	L	L	L	D	L	L	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	6	21	22%	NO	NO
4	Isabella Barrera Titus	X	X		XX	X	X	X	D	X	XX	X	X	X	X	D	X	XXT	XXT	X	X	X	D	X	XX	X	X	XT	X	D	X	XX	X	X	X	32	0	100%			
5	Nora Ariadna Ramírez Bravo	X	X		X	X	X	X	D	X	XX	X	X	X	X	D	X	XXT	XXT	X	X	X	D	X	XX	X	X	XT	X	D	X	XX	X	X	X	31	0	100%			
6	Aslhey Samantha Miranda Ardiano	X	X		XX	X	X	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XXT	XXT	X	XX	X	D	P	P	P	P	XT	P	D	XX	XX	X	X	XX	40	0	100%	SI	SI	
7	María Mercedes Villatoro Valle		X		X	X	X	X	D	XX	XX	X	X	XX	X	D	XX	XXT	XXT	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XT	X	D	XX	XX	X	X	X	40	0	100%			
8	Sofía Yamileth Calí Méndez		X		X	X	X	X	D	XX	XX	X	X	XX	X	D	XX	XXT	XXT	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XT	X	D	XX	XX	X	X	X	40	0	100%			
9	Michelle Alejandra Xicay Toledo		X		XX	X	X	X	D	X	XX	XX	X	XX	X	D	X	XXT	XXT	X	XX	X	D	X	XX	XX	X	XT	X	D	X	XX	XX	X	XX	40	0	100%			

Nota 1: Considerar que si las sesiones se planificaron dobles deberán reportar "XX" por casilla.

Observaciones:

El número de cruces está en correspondencia con lo planificado para cada gimnasta. La planificación de sesiones se ha realizado en función de la disponibilidad real para poder entrenar, debido a las limitaciones existentes por temas de compromisos docentes de cada una de las gimnastas.

Nota 2: En el caso de atletas reportados con lesión o enfermedad deberán adjuntar certificado médico emitido por la Dirección de Medicina y Ciencias Aplicadas al Deporte del COG

Las gimnastas se considerarán selección en el momento que se determine para una competencia específica.

Nota 3: Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y avalado por la Federación y/o Asociación, presentando las constancias correspondientes.

Firma del Entrenador

Nombre y firma del Director Técnico y/o Gerente Federación y Asociación Deportiva Nacional



Test Técnico Meso: Estabilizador.

Objetivo: Evaluar progresión en ejecución de elementos de dificultad corporal y aparatos.

Fecha: 24 de Marzo del 2023.

ATLETAS		Modalidad	Dificultades corporales.(DB)														
			5	5	8	1.2	6	5	6	4	1	6.1		6.1	100%		B
			1	1	5	5	1.2	1.5	1	4	5	7.6		7.6	100%		B
			3	5	9	5	5	0	4	3	4	3.8		3.4	89.40%		B
			DB1	DB2	DB3	DB4	DB5	1E	2E	3E	4E	5E	MDR	T/P	T/R	%	Evaluación
1	Leslie	Individua	5	5	8	1.2	6	5	6	4	1	6.1		6.1	100%		B
2	Daniela	Individua	1	1	5	5	1.2	1.5	1	4	5	7.6		7.6	100%		B
3	Isabella	Individua	3	5	9	5	5	0	4	3	4	3.8		3.4	89.40%		B
1	Isabella	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B
2	Ariadna	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B
3	Mercedes	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B
4	Sofia	Conjunto						7	0	6	0	0	3	47	16	34%	N/E
5	Ashley	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B
6	Michell	Conjunto	5	5	3	4	4	7	0	6	0	0	3	47	37	79%	B

Análisis de resultados: De acuerdo a la evaluación, a existido una progresión de las nuevas Dificultades corporales incluidas en las rutinas de las atletas individuales y las atletas de conjunto, será necesario seguir insistiendo en la calidad de la ejecución.



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

Federación / Asociación:
Nombre del entrenador:

Gimnasia Mes: marzo
Fianza Baber

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE	OBSERVACIÓN
1. Ingresa dentro de la temporalidad establecida	SI No	
2. Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	SI No	<u>protegera</u>
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	<u>SI</u>
	NO

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	<u>17/4/2023</u>
OBSERVACIONES:	



COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO





FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 3

Página 1

1. DATOS GENERALES

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:
Federación Nacional de Gimnasia
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
Elena Boboc
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de:
Marzo de 2023
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento:
Guatemala, Gimnasio Nacional, 27 días. Horario: lunes, martes, miércoles, viernes de 7.30 a 10.30 y 16.00-19.00, jueves 16.00-19.00 y sábado 8.00-11.00.

2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a. Días de entrenamiento planificados:
27 días
- b. Días de entrenamiento cumplidos:
27 días
- c. Sesiones planificadas:
45 sesiones
- d. Sesiones cumplidas:
45 sesiones
- e. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: (Detallar nombre del evento, fecha y lugar de realización)
Campamento de preparación previo a la competencia fundamental con el equipo juvenil (Brythani Herrera, Krystal Cancax Saque y Mishel Echeverría) en Meaux, Francia del 16 al 25 de marzo del 2023 y Campeonato Mundial Juvenil en Turquía, Antalya del 25.03.2023 a 03.04.2023.

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO

17 ABR 2023
Magda 12:10

Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:	Federacion Nacional de Gimnasia
Nombre del entrenador:	Elena Boboc
Mes de asistencia reportada:	Marzo
Horarios de entrenamiento:	L,M,M,V:7.30-10.30 y 16.00-19.00, J 16.00-19.00 y S 8.00-11.00
Días de entrenamiento planificados:	27
Sesiones planificadas:	45

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

C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada por el COG
P:	Permiso**
D:	Descanso
T:	Test pedagógicos o prueba de control

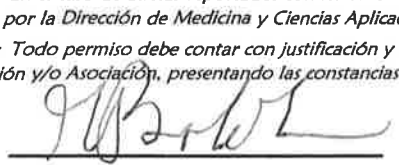
No.	Nombre completo del atleta	PRT	Prescripción Selección	Días de entrenamiento																															Total Asistencias	Total Inasistencias	% de cumplimiento	Justificación de inasistencia	Documento de respaldo por inasistencia			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								
1	Brythani Nicole Herrera Polanco	X		XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	45	0	100%					
2	Krystal Daniela Cancax Saque	X		XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	45	0	100%				
3	Mishel Alejandra Echeverria Lopez	X		XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	45	0	100%					
4	Ana Valentina Garcia Palencia	X		XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	45	0	100%				
5	Merci Oneida Xep Max	X		XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	45	0	100%				
6	Vania Larisa Hererra Polanco	X		XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	45	0	100%				
7	Anelisse Mayorga Galvez			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	45	0	100%				
8	Waleska Wendoly Guzman			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	45	0	100%				
9	Marcela Valeria Nolasco Muñoz			X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	D	X	X	X	X	X	X	27	18	57%	Asiste a 1 sesion diario	Imposibilidad de los padres.			
10	Britanny Soberanis España			XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	D	XX	XX	XX	X	XX	X	45	0	100%				
11																																										
12																																										
13																																										
14																																										
15																																										

Nota 1: Considerar que si las sesiones se planificaron dobles deberán reportar "XX" por casilla.

Nota 2: En el caso de atletas reportados con lesión o enfermedad deberán adjuntar certificado médico emitido por la Dirección de Medicina y Ciencias Aplicadas al Deporte del COG

Nota 3: Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y avalado por la Federación y/o Asociación, presentando las constancias correspondientes.

Observaciones: _____



 Firma del Entrenador



 Nombre y firma del Director Técnico
 y/o Gerente Federación y Asociación
 Deportiva Nacional



 Sello de la Federación y/o Asociación Deportiva
 Nacional

Resultados del chequeo técnico gimnastas juveniles GAF, realizado en el 15 de marzo 2023

Nombre de la gimnasta	Aparatos	Nota de Partida (RC+dificultad+valor de enlaces)
1. Brythani Herrera	Salto	3.20 pts.
	Paralelas Asimétricas	4.50 pts.
	Viga de equilibrio	5.00 pts.
	Suelo	4.30 pts.
2. Krystal Cancax	Salto	3.60 pts.
	Paralelas Asimétricas	4.60 pts.
	Viga de equilibrio	5.00 pts.
	Suelo	4.20 pts.
3. Mishel Echeverría	Salto	4.20 pts.
	Paralelas Asimétricas	4.50 pts.
	Viga de equilibrio	5.30 pts.
	Suelo	5.20 pts.

Evaluadora: Isabel Gonzales, Juez internacional GAF



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 equipo de Sistema competitivo de Juegos Nacionales.
- E. **Disciplina / Prueba:** Femenina

2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo:
a. Básico desarrollador
- B. Temporalidad del Mesociclo:
a. **Inicio:** 1/03/2023
b. **Finalización:** 31/03/2023
- 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. 7 sesiones por semana

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos:** se acerca el descanso de semana santa y estamos trabajado las series por aparatos tanto coreográficas como elementos, y nos encontramos en la fase de básico



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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 se han acoplado al sistema de trabajo que está funcionando gracias a la etapa de preparación General en un porcentaje alto para evitar lesiones y poder preparar a las niñas acondicionando su



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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 más 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:**

o Nombre: Candy Eleonora Cruz Lobos


o Firma: 

o Firma: 

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

o Nombre: Marco Valenzuela

o Firma: 

o Sello: 



**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 / 03 / 2023 Finalización 31 / 03 / 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.



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

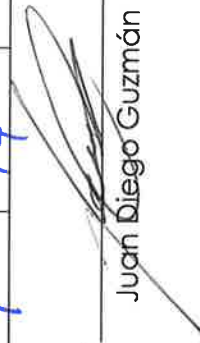
Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 21-03-2023

No.	Atleta	GAM	Desayuno	Almuerzo	Cena
1	Gabriel Paniagua			X	
2	Mario Taperio			X	
3	Jaycko Bourdet		X	X	X
4	Victor peralta		X		
5	Fernando Marroquin			X	
6	Emanuel Perez			X	
7	Rahi Garcia		X		X
GAF					
8	Brithany Soberanis		X	X	X
9	Marilyn Velásquez			X	
10	Mercy Xep			X	X
GR					
11	Ashley Miranda		0	0	0
12	Sofia Calif		X	X	0
13	Luisa Velásquez		0	0	0
14	Zoe Sosa		X	X	X
15	María Jiménez		X	X	X
16	Mercedes Villatoro		X	X	X
17	Alejandra xicay		X	0	
Total del día			9	14	10

Entrega:  María Jiménez

Recibe:  Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 20-03-2023

Atleta		GAM	Desayuno	Almuerzo	Cena
No.					
1	Gabriel Paniagua			X	
2	Mario Taperio			X	
3	Jaycko Bourdet		X	X	X
4	Victor perailta		X		X
5	Fernando Marroquin			X	
6	Emanuel Perez			X	
7	Rahi Garcia		X	X	X
		GAF			
8	Brithany Soberanis		X	X	X
9	Marilyn Velásquez			X	
10	Mercy Xep			X	X
		GR			
11	Ashley Miranda		X	X	O
12	Sofia Calif		X	X	X
13	Luisa Velásquez		X	O	O
14	Zoe Sosa		X	X	X
15	María Jiménez		X	X	X
16	Mercedes Villatoro		X	O	X
17	Alejandra Xicay		O	O	X
			9	13	9
		Total del día			

Entrega: _____

María Jiménez

Recibe: _____

Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 16-03-2023

No.	Atleta	GAM				Cena
		Desayuno	Almuerzo			
1	Gabriel Paniagua		X			
2	Mario Taperio		X			
3	Jaycko Bourdet	X	X		X	
4	Victor peralta	X			X	
5	Fernando Mairroquin		X			
6	Emanuel Perez		X			
7	Rahi Garcia	X	X		X	
		GAF				
8	Brithany Soberanis	X	X		X	
9	Marilyn Velásquez		X			
10	Mercy Xep		X		X	
		GR				
11	Ashley Miranda	X	X		X	
12	Sofia Calif	X	X		X	
13	Luisa Velásquez	X	X		X	
14	Zoe Sosa	X	X		X	
15	María Jiménez	X	X		X	
16	Mercedes Villatoro	X	X		X	
17	Alejandra xicay	X	0		X	
		Total del día				
		11	16		12	

Entrega:
María Jiménez

Recibe:
Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 14-03-2023

No.	Atleta	GAM			Cena
		Desayuno	Almuerzo	Cena	
1	Gabriel Paniagua		X		
2	Mario Taperio		X		
3	Jaycko Bourdet	X	X	X	
4	Victor peralita	X	X	X	
5	Fernando Marroquin		X		
6	Emanuel Perez		X		
7	Rahi Garcia	X	X	X	
		GAF			
8	Brithany Soberanis	X	X	X	
9	Marilyn Velásquez		X		
10	Mercy Xep		X	X	
		GR			
11	Ashley Miranda	X	X	X	
12	Sofía Cali	X	X	X	
13	Luisa Velásquez	X	X	X	
14	Zoe Sosa	X	X	X	
15	María Jiménez	X	X	X	
16	Mercedes Villatoro	X	X	X	
17	Alejandra xicay	X	0		
		Total del día			11 16 12

Entrega:  María Jiménez

Recibe:  Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 13-03-2023

No.	Atleta	GAM			Cena
		Desayuno	Almuerzo	Cena	
1	Gabriel Paniagua		X		
2	Mario Taperio		X		
3	Jaycko Bourdet	X	X	X	
4	Victor peralta	X	X	X	
5	Fernando Marroquin		X		
6	Emanuel Perez		X		
7	Rahi Garcia	X	X	X	
	GAF				
8	Brithany Soberanis	X	X	X	
9	Marilyn Velásquez		X		
10	Mercy Xep		X	X	
	GR				
11	Ashley Miranda	X	X	X	
12	Sofia Cali	X	X	X	
13	Luisa Velásquez	X	X	X	
14	Zoe Sosa	X	X	X	
15	María Jiménez	X	X	X	
16	Mercedes Villatoro	X	X	X	
17	Alejandra xicay	X	X	X	
	Total del día	11	16	12	

Entrega:  María Jiménez

Recibe:  Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 10-03-2023

No.	Atleta	GAM				Cena
		Desayuno	Almuerzo			
1	Gabriel Paniagua		X			
2	Mario Taperio		X			
3	Jaycko Bourdet	X	X		X	
4	Victor peralta	X	X		X	
5	Fernando Marroquin		X			
6	Emanuel Perez		X			
7	Rahi Garcia	X	X		X	
		GAF				
8	Brithany Soberanis	X	X		X	
9	Marilyn Velásquez					
10	Mercy Xep		X		X	
		GR				
11	Ashley Miranda	X	X		X	
12	Soffa Cali	X	X		X	
13	Luisa Velásquez	X	X		X	
14	Zoe Sosa	X	X		X	
15	María Jiménez	X	X		X	
16	Mercedes Villatoro	X	X		X	
17	Alejandra xicay	X	X		O	
Total del día		10	16		11	

Entrega: 

María Jiménez

Recibe: 

Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 09-03-2023

No.	Atleta	GAM	Desayuno	Almuerzo	Cena
1	Gabriel Paniagua			X	
2	Mario Taperio			X	
3	Jaycko Bourdet		X	X	X
4	Victor peralta		X	X	X
5	Fernando Marroquin			X	
6	Emanuel Perez			X	
7	Rahi Garcia		X	X	X
GAF					
8	Brithany Soberanis		X	X	X
9	Marilyn Velásquez			X	
10	Mercy Xep			X	X
GR					
11	Ashley Miranda		X	X	X
12	Sofia Cali		X	X	X
13	Luisa Velásquez		X	X	X
14	Zoe Sosa		X	X	X
15	María Jiménez		X	X	X
16	Mercedes Villatoro		X	X	X
17	Alejandra xicay		X	X	X
Total del día			11	17	12

Entrega: 
María Jiménez

Recibe: 
Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 07-03-2023

No.	Atleta	GAM			Cena
		Desayuno	Almuerzo	Cena	
1	Gabriel Paniagua				
2	Mario Taperio				
3	Jaycko Bourdet	x	x	x	
4	Victor peralta	x			
5	Fernando Marroquin				
6	Emanuel Perez				
7	Rahi Garcia	x	x	x	
		GAF			
8	Brithany Soberanis	x	x	x	
9	Marilyn Velásquez				
10	Mercy Xep				
		GR			
11	Ashley Miranda	x	x	x	
12	Sofia Calif	x	x	x	
13	Luisa Velásquez	x	x	x	
14	Zoe Sosa	x	x	x	
15	María Jiménez	x	x	x	
16	Mercedes Villatoro	x	x	x	
17	Alejandra xicay				
Total del día		6	17	12	

Entrega:
María Jiménez

Recibe:
Juan Diego Guzmán

2232-7936



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 06-03-2028

No.	Atleta	GAM				Cena
		Desayuno	Almuerzo			
1	Gabriel Paniagua		X			
2	Mario Taperio		X			
3	Jaycko Bourdet	X	X		X	
4	Victor peralta	X	X		X	
5	Fernando Marroquin		X			
6	Emanuel Perez		X			
7	Rahi Garcia	X	X		X	
		GAF				
8	Brithany Soberanis	X	X		X	
9	Marilyn Velásquez		X			
10	Mercy Xep		X		X	
		GR				
11	Ashley Miranda	X	X		X	
12	Sofia Calif	X	X		X	
13	Luisa Velásquez	X	X		X	
14	Zoe Sosa	X	X		X	
15	María Jiménez	X	X		X	
16	Mercedes Villatoro	X	X		X	
17	Alejandra xicay	0	0		X	
Total del día		10	16		12	

Entrega:
María Jiménez

Recibe:
Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 02-03-2023

No.	Atleta	GAM			
		Desayuno	Almuerzo	Cena	
1	Gabriel Paniagua		X		
2	Mario Taperio		X		
3	Jaycko Bourdet		X	X	
4	Victor peralta	X	X	X	
5	Fernando Marroquin		X		
6	Emanuel Perez		X		
7	Rahi Garcia	X	X	X	
		GAF			
8	Brithany Soberanis	X	X	X	
9	Marilyn Velásquez		X		
10	Mercy Xep		X	X	
		GR			
11	Ashley Miranda	X	X	X	
12	Soffa Cali	X	X	X	
13	Luisa Velásquez	X	X	X	
14	Zoe Sosa	X	X	X	
15	María Jiménez	X	X	X	
16	Mercedes Villatoro	X	X	X	
17	Alejandra xicay	X	0	0	
		Total del día			
		11	16	11	

Entrega:  María Jiménez

Recibe:  Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 28-02-2023

Atleta		GAM			
No.	Atleta	Desayuno	Almuerzo	Cena	
1	Gabriel Paniagua		X		
2	Mario Taperio		X		
3	Jaycko Bourdet	X	X	X	
4	Victor peralta	X	X	X	
5	Fernando Marroquin		X		
6	Emanuel Perez		X		
7	Rahi Garcia	X	X	X	
GAF					
8	Brithany Soberanis	X	X	X	
9	Marilyn Velásquez		X		
10	Mercy Xep		X	X	
GR					
11	Ashley Miranda	X	X	X	
12	Sofia Calif	X	X	X	
13	Luisa Velásquez	X	X	X	
14	Zoe Sosa	X	X	X	
15	María Jiménez	X	X	X	
16	Mercedes Villatoro	X	X	X	
17	Alejandra xicay	X	X	X	
Total del día		11	16	12	

Entrega:  María Jiménez

Recibe:  Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 27-02-2022

No.	Atleta	GAM			Almuerzo	Cena
1	Gabriel Paniagua				X	
2	Mario Taperio				X	
3	Jaycko Bourdet		X		X	X
4	Victor peralta		X		X	X
5	Fernando Marroquin					
6	Emanuel Perez				X	
7	Rahi Garcia		X		X	X
GAF						
8	Brithany Soberanis		X		X	X
9	Marilyn Velásquez				X	
10	Mercy Xep				X	X
GR						
11	Ashley Miranda		X		X	X
12	Sofia Cali		X		X	X
13	Luisa Velásquez		X		X	X
14	Zoe Sosa		X		X	X
15	María Jiménez		X		X	X
16	Mercedes Villatoro		X		X	X
17	Alejandra xicay		X		X	X
Total del día					10	13
					11	11

Entrega:  María Jiménez

Recibe:  Juan Diego Guzmán



FEDERACIÓN NACIONAL
DE GIMNASIA

Programa de alimentación

Tiempos de comida diario

Fecha: 23/07/2023

No.	Atleta	GAM			
		Desayuno	Almuerzo	Cena	
1	Gabriel Paniagua		X		
2	Mario Taperio		X		
3	Jaycko Bourdet	X	X	X	
4	Victor peralta	X		X	
5	Fernando Marroquin		X		
6	Emanuel Perez		X		
7	Rahi Garcia	X	X	X	
		GAF			
8	Brithany Soberanis	X	X	X	
9	Marilyn Velásquez		X		
10	Mercy Xep		X	X	
		GR			
11	Ashley Miranda	X	X	X	
12	Sofia Calif	X	X	X	
13	Luisa Velásquez	X	X	X	
14	Zoe Sosa	X	X	X	
15	María Jiménez	X	X	X	
16	Mercedes Villatoro	X	X	X	
17	Alejandra xicay	0	0	0	
		10	16	11	
Total del día					

Entrega:  María Jiménez

Recibe:  Juan Diego Guzmán



	Pre	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES
2300	1 cereal + 1 fruta	1/2 tz de avena en agua + 1 banano	1 sándwich de mantequilla de mani y rodajas de manzana	1 vaso de leche + 1 mandarina	1/2 tz de corazón de trigo en agua + 1 banano
DESAYUNO	1 fruta, 3 cereales, 2 carnes + 1 lácteo	*6oz yogurt light sin azúcar *2 huevos revueltos con tomate y cebolla *1/2 tz de frijoles *1 pan o tortilla *1 tz fruta mixta	*1 naranja *1 vaso de leche *2 huevos estrellados *3 Panqueques *Miel de abeja para endulzar	*1 vaso de leche *Torta de 2 huevos con papa y espinaca *1/2 tz de frijoles *1 pan o tortilla	*6oz yogurt light sin azúcar *2 huevos revueltos con espinaca *1/2 tz de frijoles *1/2 plátano cocido *1 tz fruta mixta
REFACCION	1 cereal, 1 fruta, 1 grasa	*1 manzana *1 barra de cereal *8 semillas de marañón	*1 naranja *1 rice cake *10 maníes horneadas	*1 manzana verde *1 barra de cereal *8 semillas de marañón	*1 pera *1 barra de cereal *8 semillas de marañón
ALMUERZO	2 vegetales, 3 cereales, 4 carnes, 1 grasa	*2 tz de espinaca cocida *4 oz de pollo asado *1 pan o tortilla	*1 tz de vegetales al vapor (sal de ajo y pimienta) *4 oz de carne de res al gusto *1 pan o tortilla	*2 tz de espinaca cocida con queso parmesano y limón *2 tz de pasta con salsa boloñesa	*1 tz de arroz *1 tz de vegetales al vapor *4 oz de carne adobada *1 pan o tortilla
REFACCION	1 fruta, 1 grasa	*1 naranja *6 almendras	*1 pera *6 almendras	*1 mandarina *8 semillas de marañón	*1 manzana verde *10 maníes
CENA	2 vegetales, 3 cereal, 4 carnes	*4 huevos revueltos con tomate y cebolla *1 tortilla *1/2 tz de frijoles *1/2 plátano cocido	*1tz de espinaca cocida + limón *1 tz de puré de camote *4 oz de pechuga de pollo al horno	*1/2 tz de frijoles colados *Omelete de 2 huevos con jamón, queso y champiñones	*1 tz de puré de papa *1 tz de vegetales al vapor *2 chuletas de cerdo ahumadas *1 pan o tortilla

VIERNES	SABADO
*1 sándwich de mantequilla de mani y banana *1 tz de cereal de desayuno *Leche *Omelete de 2 huevos con jamón y queso	*1 vaso de incaparina + 1 mandarina *Sándwich con 2 huevos revueltos con tomate y cebolla + jamón y queso
*1 naranja *1 barra de cereal *10 manías horneadas	*1 manzana *1 barra de cereal *8 semillas de marañón
*2tz de ensalada mixta *4 oz de pollo en salsa blanca *1 tz de arroz con cilantro + tortilla	*2 tz de ensalada mixta *4 oz de carne asada *1/2 tz de arroz *1 pan integral
*4 oz de atún en agua + pimientos y cebolla *1 tortilla *1/2 tz de frijoles *1/2 plátano cocido	

TODOS LOS ALMUERZOS AGREGAR SOPA DE VERDURAS; TODAS LAS TARDES AGREGAR TÉ DE JENGIBRE CON MIEL, CANELA Y LIMÓN*

RECOMENDACIONES INDIVIDUALES

Ariadna Ramirez

El tiempo de la cena cambiario por 2tz de ensalada de frutas con 1/2 tz de granola + 1 vaso pequeño de yogurt

Importante: El vaso de leche del desayuno se puede cambiar por incaparina.

**TODOS LOS DESAYUNOS INCLUIR JUGO DE FRUTAS NATURAL SIN AZÚCAR.

**Almuerzos y cenas: complementar con agua pura y/o fresco natural SIN AZÚCAR

*En la tarde, posterior al entrenamiento complementar con lo siguiente:

---Té de jengibre +canela + rayadura de limón + miel de abeja pura (1taza mínimo, máximo 2 por atleta)

---Almuerzos y cenas: de ser posible incluir sopa de espinaca + berro/de quilete/de vegetales + espinaca

*Para las preparaciones asadas, agregar: chirmol natural



INFORME TÉCNICO MENSUAL

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

a) Objetivos técnicos

- o Flexibilidad
- o Postura
- o Coordinación
- o Condicion
- o Obtencion requisitos 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

- o Preparación física general 40%
- o Preparación física específica 30%
- o Preparación técnica 20%
- o Preparación psicológica 10%

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

a) Numero de Competencias o campamentos realizados:
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:



INFORME TÉCNICO MENSUAL

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Athleta	Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Posición/ Lugar	% de cumplimiento
LUISA	TODO EVENTO				
ASTRID	TODO EVENTO				
ALISON	TODO EVENTO				
SOFIA	TODO EVENTO				
LUMI	TODO EVENTO				
MIA	TODO EVENTO				
ANGELES	TODO EVENTO				
HILLARY	TODO EVENTO				
ARIANA	TODO EVENTO				
SAMIA	TODO EVENTO				
MARIE	TODO EVENTO				
GENESIS	TODO EVENTO				
SOFIA	TODO EVENTO				
NAYELI	TODO EVENTO				
FATIMA	TODO EVENTO				
MARILYN	TODO EVENTO				
MAYA CAMILA	TODO EVENTO				



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 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.**

Un mejor espacio de entrenamiento

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

Nombre: Camila Diaz Geballeros

Firma:

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

Nombre: Allan Meno

Firma:



Nombre del Entrenador

Camila Diaz Caballeros

Firma del Entrenador



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



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. (III)
- B. Temporalidad del Mesociclo:
- a. **Inicio: 1 de Marzo de 2023**
 - b. **Finalización: 31 de Marzo 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 (8:00 a 13:30 horas.**
- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
- a. LUNES A VIERNES: 69 SESIONES Y SÁBADOS: 12 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: 69 sesiones y 12 sesiones
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 69 sesiones y 12 sesiones

b) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general 65%
- Preparación física específica 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:

Mario Valenzuela

Firma

Sello





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:
GINNASIA
- 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: **MARZO 2023**
Fecha de Inicio: **01 MARZO 2023**
Fecha de Finalización: **31 MARZO 2023**
- d) Lugar y días de entrenamiento: **FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA**

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES:

Días de entrenamiento planificados: 23

- a) **Días de entrenamiento cumplidos: 23**
- b) **Describe si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: NINGUNO**
- c) **Describe si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes. NINGUNO**

02. LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA

03. OBSERVACIONES:

Se continua con la preparación y guía en cada uno de los entrenamientos con las niñas, así como reforzando flexibilidad y el nivel técnico de cada una de las niñas. Se recomienda que las niñas cuenten con tiempo y espacio para realizar coreografía, ya que no contamos con dicha clase para impartir. También se debe contar con un botiquin para cualquier emergencia que se vaya presentando.

Se realizo la invitación a 3 niñas de otros grupos para que se unan al equipo e iniciemos su preparación para los futuros años.

1. Mia Isabella Zet Gabriel. Fecha de nacimiento: 4/10/1018
2. Alison Jimena Guerra Rodriguez. Fecha de nacimiento: 20/05/2018
3. Maia Gabriela Arias Gutierrez. Fecha de Nacimiento: 6/06/2018

Ninguna competencia ni campamento.

- d) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes
No se participó en ninguna capacitación.

03. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA

Asistencia del mes de MARZO documento adjunto.

04. OBSERVACIONES:

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

05. AVALES

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



- b. Nombre y firma del Coordinador Técnico: Marco Valenzuela





CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:
ETAPA:
MES: *Nov-20*

MESOCICLOS:
MICROCICLOS:
MICROS TIPO:

DEPORTE:
SEMANAS:
TOTAL DE SEMANAS:

TOTAL DE DIAS:
TOTAL DE HORAS:
HORARIO: *09:04*

No.	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	<i>Matias</i>	V	0	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
2	<i>Sara Isabel</i>	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
3	<i>Emilia Aguilera</i>	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
4	<i>Nataly</i>	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E				
5	<i>Ion</i>	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
6	<i>Carolina</i>	0	0	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
7																																				
8																																				
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
Kimberly Mayo

Firma del Entrenador
[Signature]



e) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- Preparación física general: 35%
- Preparación técnica básica: 30%
- Juego Activo de capacidades 35%

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) Matrícula 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.

Ninguno.

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.

	 <p>FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL</p>
--	--

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:





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: Marzo
a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.)
Preparación

B. Temporalidad del Mesociclo:

- a. **Inicio:** 01/03/2023
- b. **Finalización:** 31/03/2023

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



- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
- a. 27

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 los atletas, entrando en la etapa de resistencia, flexibilidad y coordinación.

b) Análisis técnico metodológico del mesociclo:

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 27
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 27

c) Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo

- o Preparación física general 25%
- o Preparación física específica 45%
- o Preparación técnica 30%
- o Preparación psicológica

4. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

- o Nombre: Jordi Estuardo Del valle Hernández

o Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jordi Estuardo Del valle Hernández', written over a horizontal line.

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

- o Nombre: Marco Valenzuela

o Firma:

o

Sello:



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

ETAPA:

MES: **MARZO**

MESOCICLOS: **3**

MICROCICLOS:

MICROS TIPO:

DEPORTE: **GAR**

SEMANAS: **4**

TOTAL DE SEMANAS: **4**

TOTAL DE DIAS: **424**

TOTAL DE HORAS: **624**

HORARIO: **2:00-3:00**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	GENESIS LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	FERNANDA CHUPINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	NATALY SAIZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ANGELA SARON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	XIMENA TERREY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	VALENTINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	SARAH	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

AR %

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

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Nombre del Entrenador
Jordi Delvile

Firma del Entrenador
[Signature]



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO
 DIRECCIÓN TÉCNICA

MESOCICLOS: 3

MICROCICLOS:

MICROS TIPO:

DEPORTE: GAF

SEMANAS: 4

TOTAL DE SEMANAS: 4

TOTAL DE DIAS: 27

TOTAL DE HORAS: 27

HORARIO: 3:00-4:00

PERIODO:

ETAPA:

MES: MARZO

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	ALEJANDRA GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CANDY HERRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	DANIA SANCHEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	FATMA PEREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	VALERIA CARRERA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	SARAH ESCRIBEL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	ANA BELEN GARCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	SOFIA ESCRIBEL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	MIA CASTILLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	DANIELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	ANDLY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	ASHLEY OROZCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13	SOFIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14	ASHLEY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descenso

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

Nombre del Entrenador

Jordi Del valle

Firma del Entrenador



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

PERIODO: ETAPA: MES: **MAR 20**

MESOCICLOS: **3**
 MICROCICLOS:
 MICROS TIPO:

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

TOTAL DE DIAS: **29**
 TOTAL DE HORAS: **27**
 HORARIO: **4:00 - 5:00**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	MARIA DEL ROSARIO	X	X																													
2	MRS	X	X																													
3	LEONOR	X	X																													
4	AMY	X	X																													
5	DANIELA	X	X																													
6	ISABELA	X	X																													
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																
31																																

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

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Nombre del Entrenador: **Jordi Del Valle**

Firma del Entrenador:



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

PERIODO: MES: **MARZO**
 ETAPA: **MARZO**
 MESOCICLOS: **3**
 MICROCICLOS:
 MICROS TIPO:
 DEPORTE: **GAF**
 SEMANAS: **4**
 TOTAL DE SEMANAS: **4**
 TOTAL DE DIAS: **27**
 TOTAL DE HORAS: **67.5**
 HORARIO: **4:30 - 7:00**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		1	2	3	4	5	6	7																				
1	ASHLEY OROZCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	MARIFE ROBLES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALEXA MORALES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	MARIA GUADALUPE ROBLES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	GRECIA ARREOLA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	FATIMA NIJEYB	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	XIMENA OROZCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	SOFIA ISABEL REYES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	SOFIA ISABELLA CONTRERAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	CHARLOT FERRAZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	MICA PEREZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	MIRTHA SUAZO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13	NICOLE LOPEZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14	EMMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	ADY	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	LARISSA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
17																												
18																												
19																												
20																												

A R
 %

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

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Nombre del Entrenador: **Sordi del valle**
 Firma del Entrenador: *[Signature]*



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

PERIODO:
 ETAPA:
 MES:

MESOCICLOS: 3
 MICROCICLOS:
 MICROS TIPO:

DEPORTE: GAF
 SEMANAS: 4/4
 TOTAL DE SEMANAS: 4

TOTAL DE DIAS: 4
 TOTAL DE HORAS: 6
 HORARIO: 8:00 - 9:30 A.M.

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	MATIS MOUTEROS	X																														
2	MELISA ABIGAIL																															
3	SOPIA KEDLER																															
4	KRYSTEL MAREN																															
5	ALLISON CABTI																															
6	VALERIA CARDONA																															
7	ELIZABETH VILLALTA																															
8	NAHOMY VARGAS																															
9	MARIA ALEJANDRA VELAZQUEZ																															
10	AURORA ALVAREZ																															
11	SAMANTA URBIDA																															
12	EMILY GARCIA																															
13	SOPIA JIMENEZ																															
14	VALERIA MEJIA																															
15	SARA VALENZUELA																															
16	EMMA ALVARADO																															
17	XIMENA GUTIERREZ																															
18	SUGAN GONZALEZ																															
19																																
20																																

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

Nombre del Entrenador
 Jordi Del Valle

Firma del Entrenador



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO
DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO: MES: **MAR 20**
 ETAPA:
 MESOCICLOS: **3**
 MICROCICLOS:
 MICROS TIPO:

DEPORTE: **GAR**
 SEMANAS: **4**
 TOTAL DE SEMANAS: **4**

TOTAL DE DIAS: **4**
 TOTAL DE HORAS: **6**
 HORARIO: **10:00 - 11:30**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O							%
		1	2	3	4	5	6	7	
1	VALENTINA CARCIZ	X							
2	DANIELA SAGZ	X							
3	KAREN MUNOZ	X							
4	CARISA JUAREZ	X							
5	EMMA ALBU	X							
6	FATIMA ALVAREZ	X							
7	SAMANTHA PEREZ	X							
8	RUTH THUMAS	X							
9	ARIANNA CHACON	X							
10	KARMA HERNANDEZ	X							
11	VALENTINA PALMA	X							
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

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

Nombre del Entrenador: **Soreli del valle**

Firma del Entrenador: *[Handwritten Signature]*



CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FEDERACIÓN NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO:

ETAPA:

MES: **MARZO**

MESOCICLOS: **3**

MICROCICLOS:

MICROS TIPO:

DEPORTE: **GAT**

SEMANAS: **4**

TOTAL DE SEMANAS: **4**

TOTAL DE DIAS: **4**

TOTAL DE HORAS: **6**

HORARIO: **12:00 - 1:30**

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	PAOLA DE CHE	X																														
2	SARAH GIRON	X																														
3	ANGELA DE LEON	X																														
4	SOFIA BOJNILLA	X																														
5	ALY DAYANA CASTILLO	X																														
6	NATALIE RAMOS	X																														
7	GENESIS RAMIREZ	X																														
8	KIMBNA SEGUEA	X																														
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																
31																																

A R %

%

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

C:	Competencia
P:	Permiso**
D:	Descanso

Nombre del Entrenador: **Jordi Del Valle**

Firma del Entrenador:

Guatemala 22 de marzo del 2023

Señores:
Junta Directiva
Federación nacional de Gimnasia
Ciudad
Señores:

Atentamente me dirijo a ustedes deseándole éxitos en sus labores cotidianas.

El motivo de la presente es para presentarle el informe correspondiente al mes de marzo del presente año, el siguiente informe sobre lo desarrollado en la clínica de Fisioterapia de dicha Federación. Tomando muy en cuenta los cuidados de higienes por la enfermedad de Covid-19. Se realiza el tratamiento fisioterapéutico tanto curativo y preventivo atletas de dicha federación tanto para Miembros Superiores e Miembros Inferiores, por lo cual ya se ésta trabajando al respecto con las siguientes modalidades terapéuticas como son:

Asistencia.
Medicamento Local.
Calor Local.
Crioterapia.
Masaje.
Estiramiento Asistido.
Electro Estimulo.
Ultrasonido.

GINNASIA ARTISTICA

Asistencia	Medicamento	E.E.	Crio	Masaje	Est.A.	Laser	EMP
60	60	60	60	60	60	0	0

Al igual se adjunta el cuadro de las estadísticas y copia de la asistencia.

Sin otro particular, me es grato suscribirme de ustedes.


Hugo René Franco S
FISIOTERAPISTA




22/3/23
2:42



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: Estabilizador especial 2
d. Mes de Marzo
- B. Temporalidad del Mesociclo:
Inicio / / 2023 finalización / / 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					



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
24 sesiones de entrenamiento en mes de Marzo

3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos:** Desarrollar las cualidades técnicas y físicas para la ejecución de elementos de las rutinas de Age Group y elementos de dificultad de elementos FIG
- b) **Pruebas técnicas:** evaluación postural en los elementos estéticos de presentación en los elementos no acrobáticos y/o de enlace.
- c) **Plan de Desarrollo:** se le está dando seguimiento a los atletas que tiene facilidad en los diferentes aparatos y elementos en cada uno de ellos dando metodologías y ayudas prácticas para la realización de cada característica que se deba desarrollar con cada atleta
- d) **Análisis técnico metodológico del meso ciclo:**
 - a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 24
 - b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 24

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

- o Preparación física general 25%
- o Preparación física específica 25 %
- o Preparación técnica 40%
- o Preparación psicológica 10 %

E. ASUNTOS VARIOS

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

- la preparación física general y específica de cada aparato se ha ido desarrollando paulatinamente para fortalecer todas las áreas corporales.
- se captaron 3 atletas del grupo infantil en el cual serán parte del equipo de desarrollo en el cual los nuevos integrantes son: Josué yax, José Miguel lima y Steven Lara.
- la captación de los nuevo atletas se realizo igualmente con pruebas técnicas que se realizan en el grupo de desarrollo infantil teniendo ya las edades y condiciones para el proceso competitivo nacional
- El grupo de desarrollo ahora cuenta con 10 atletas en total

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.



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

- 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 así tener una dirección hacia donde se está llevando el proceso de gimnasia.
- realizar actividades de presentación de los atletas dentro y fuera de las instalaciones 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	9 a 10 años
2	GAM	FERNANDO JAVIER MARROQUIN MAYEN	9 a 10 años
3	GAM	EMANUEL ALVARADO	9 a 10 años
4	GAM	VICTOR MARTINEZ HAZBUM	9 a 10 años
5	GAM	EMILIANO RODAS	10 a 11 años
6	GAM	VICTOR ADRIAN PERALTA	9 a 10 años
7	GAM	GABRIEL LEMBKE	13 a 15 años
8	GAM	José Miguel Lima	8 a 9 años
9	GAM	Steven Lara	8 a 9 años
10	GAM	Josué Yax	8 a 9 años

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:



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: 01 de MARZO**

b. **Finalización: 31 DE MARZO**

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

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:

- o Nombre: VALERIA GONZÁLEZ



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

- o Nombre: Allan Mendez.





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: Básico desarrollador No.3
- B. Temporalidad del Mesociclo:
 - a. **Inicio: 01 de Marzo de 2023**
 - b. **Finalización: 31 de Marzo 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:

**FORMATO DE ELABORACIÓN
INFORME TÉCNICO MENSUAL**



Día	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Sesión 1 2:00 A 3:00	X		X	X	X
Sesión 2 3:00 a 4:00	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: 27 sesiones cortas
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 104 sesiones cortas

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES Feb. y Marzo 2023

MED: Antiinflamatorio Local, EE: Electroestimulación, VEN: Vendaje Deportivo, EMP: Empaque Caliente, MAS: Masaje, EA: Estiramiento Asistido, RNM: Reeduación Neuromuscular, BAL: Balance, EC: Estabilización del Core, PM: Pelota Medicinal, CRIOT: Crioterapia.

NO.	ATLETA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Rafael Bascuñán	21/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
2	Adriana Guerrero	21/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
3	Mercedes Villatoro	22/02/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
4	Mercedes Villatoro	21/02/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
5	Mercy Onyida	22/02/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
6	Adriana Guerrero	22/02/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
7	Isa Sosa	23/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
8	Mercedes Villatoro	23/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
9	Rafael Bascuñán	23/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
10	Marjory	23/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
11	Mercy Onyida	24/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
12	Adriana Guerrero	24/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
13	Rafael Bascuñán	24/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
14	Valentina Garcia	24/02/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
15	Adriana Guerrero	24/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
16	Mercy Onyida	24/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
17	[Name]	24/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
18	Rafael Bascuñán	24/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
19	Rafael Bascuñán	24/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X
20	Monsieur	28/2/23	[Signature]	X	X		X	X	X				X

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES Marzo 2023

MED: Antinflamatorio Local, EE: Electroestimulación, VEN: Vendaje Deportivo, EMP: Empaque Caliente, MAS: Masaje, EA: Estiramiento Asistido, RNM: Reeduación Neuromuscular, BAL: Balance, EC: Estabilización del Core, PM: Pelota Medicinal, CRIOT: Crioterapia.

NO.	ATLETA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Gabriel Paniagua	28/2/23	Gabriel P.	X	X		X	X	X				
2	Waleska Guzman	28/2/23	[Signature]	X	X			X	X				X
3	Mercy Onyida	28/2/23	[Signature]		X			X	X				X
4	Gabriel Paniagua	1-3-23	GP	X	X			X	X				X
5	Brittany Espinoza	1-3-23	Brittany	X	X			X	X				X
6	Waleska Guzman	1-3-23	[Signature]	X	X			X	X				X
7	Mercy Onyida	1-3-23	[Signature]	X	X			X	X				X
8	Mercy Onyida	2-3-23	[Signature]	X	X			X	X				X
9	Waleska Guzman	23-23	[Signature]	X	X			X	X				X
10	Ermanda	1-29-2023	F	X	X			X	X				X
11	Ermanda	2023-2023	F	X	X			X	X				X
12	Arturo Banderet	3/3/23	[Signature]	X	X			X	X				X
13	Jose Vega	2/3/23	[Signature]	X	X			X	X				X
14	Jose Vega	5-3-23	[Signature]	X	X			X	X				X
15	Mercy Onyida	6-3-23	[Signature]	X	X			X	X				X
16	Waleska Guzman	6-3-23	[Signature]	X	X			X	X				X
17	Gabriel Paniagua	7-3-23	GP	X	X			X	X				X
18	Jose Vega	7-3-23	[Signature]	X	X			X	X				X
19	Raúl García	7/9/23	[Signature]	X	X			X	X				X
20	Jose Vega	8/3/23	[Signature]	X	X			X	X				X

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES Marzo 2023

MED: Antiinflamatorio Local, EE: Electroestimulación, VEN: Vendaje Deportivo, EMP: Empaque Caliente, MAS: Masaje, EA: Estiramiento Asistido, RNM: Reeduación Neuromuscular, BAL: Balance, EC: Estabilización del Core, PM: Pelota Medicinal, CRIOT: Crioterapia.

NO.	ATLETA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Fernando	8-3-2023	F	X	X				X				X
2	Mery oneya	8-3-2023	[Signature]	X	X				X				X
3	Juendi waleya	8-3-2023	[Signature]	X	X				X				X
4	Andana Kumiya	04/3/23	[Signature]	X	X				X				X
5	Jayko Bourdet	9/3/23	[Signature]	X	X				X				X
6	Sophia Oliva	9/3/23	SOL	X	X				X				X
7	Fernando	9/3/2023	[Signature]	X	X				X				X
8	Jose Vega	13-3-2023	[Signature]	X	X				X				X
9	Mery oneya	13-3-2023	[Signature]	X	X				X				X
10	Britany espa	13-3-2023	[Signature]	X	X				X				X
11	Fernando	13-3-2023	[Signature]	X	X				X				X
12	Jose Vega	19-3-2023	[Signature]	X	X				X				X
13	Fernando	24-3-23	[Signature]	X	X				X				X
14	Fernando	24-3-2023	[Signature]	X	X				X				X
15	Medel Echeverria	4-3/23	[Signature]	X	X				X				X
16	Fernando	7-3-23	[Signature]	X	X				X				X
17	Fernando	7-3-23	[Signature]	X	X				X				X
18	Mikel Echeverria	15-3-23	[Signature]	X	X				X				X
19	Marcela Mosco	15-3-25	[Signature]	X	X				X				X
20	Andana Kumiya	16/3/23	[Signature]	X	X				X				X



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:**

Saul Lisandro Perrella Medina

E. **Disciplina / Prueba:**

Entrenador de Gimnasia Rítmica y Coreografía

2.

INFORMACIÓN GENERAL

A. **Nombre o número del Mesociclo:**

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

B. **Temporalidad del Mesociclo:**

a. **Inicio:** 1/3/2023
b. **Finalización:** 3/3/2023

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

Federación Nacional de Gimnasia
a. **Lugar:**
b. **Horarios:** de 4 a 8 PM

D. **Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:**

a. 27 Sesiones

3.

CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

- a) **Objetivos técnicos** el 15 de Marzo iniciar el Mesociclo Prácticas de Elementos Transitorio
b) **Análisis técnico metodológico del mesociclo:** Obligatorio y libre
Perfección de Elementos por cada categoría



FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

c) 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 preparación se llevó a cabo con Progresiones de
elaboración de los sujetos, ejecución y APTA
Sugerencias para lograr un mejor desempeño en el próximo Mesociclo.

Más espacio, espaldas bajo y Colchonetas Transpirables,
Necesidades que fortalecerán el Proceso de Preparación.

Poser entrar al Salon Principal, pues son limitas y
Para usar cuando el entrenador y desarrollo

F. AVALES

a) Nombre y firma del técnico responsable del informe:

Nombre:

Said Juancho

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

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

DIRECCION TECNICA

PERIODO: SEMANAS: _____ MES: _____
ETAPA: SEMANAS: _____ MES: _____
DEPORTE: SEMANAS: _____ MES: _____
TOTAL DE DIAS: _____ **TOTAL DE HORAS:** _____
TOTAL DE HORAS: _____ **HORARIO:** _____

No	NOMBRE COMPLETO	D I A S D E E N T R E N A M I E N T O							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Aguarín, Fátima	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Aguarín, Fátima	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	Aguarín, Fátima	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
17	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
18	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
19	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
20	Diana Bocardo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

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

Nombre del Entrenador _____

Firma del Entrenador _____



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:**

E. **Disciplina / Prueba:**

2. **INFORMACIÓN GENERAL**

A. Nombre o número del Mesociclo:

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

B. Temporalidad del Mesociclo:

a. **Inicio: 1 de marzo 2,023**

b. **Finalización: 31 de marzo 2,023**

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. **Lugar: Federación nacional de gimnasia y anexo.**

b. **Horarios: martes 10.30 a 11.15 am 1.00 a 2.00 2.00 a 3.00 y 3,00 a 4,15
miércoles 8.00 a 9.30
jueves. 1.00 a 200, 2.00a 3.00 y 3,00 a 4.15**

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento: 32

a.

3. **CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO**

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado



**FORMATO DE ELABORACIÓN
INFORME TÉCNICO MENSUAL**

d) **Análisis del Test:**

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

E. **ASUNTOS VARIOS**

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

F. **AVALES**


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

o Nombre: Thelma Dinora Aguilar Gonzalez

o Firma: 

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

o Nombre: *Marco Valenzuela*

o Firma: 



	 <p>FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL</p>
--	--

o Sello: