

**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: Edgar Espinoza
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: Enero.
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Federación Nacional de Gimnasia de Lunes a Viernes de 8:00am a 12:00 am.

**2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES**

- a. 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) No se participo.
- b. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Detallar tipo de test, fecha de realización, adjuntar los resultados obtenidos y tablas de baremos empleadas) Test Pedagógico del 22 al 26 de Enero 2024
- c. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar, modalidad y adjuntar las constancias correspondientes, certificado, diploma y/o Informe) No se participo.

**3. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA:****4. OBSERVACIONES:****5. AVALES:**

- a. Nombre y firma del entrenador: 
- b. Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General: 
- c. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:







## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- A. **Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. GIMNASIA
- B. **Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Jorge Rosales Mirón
- C. **Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Licda. Claudia Iris García

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

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

E. **Disciplina / Prueba:**

GAM

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

A. Nombre o número del Mesociclo:

a. (I)

B. Temporalidad del Mesociclo:

a. **Inicio: 15 de Enero de 2024**

b. **Finalización: 31 de Enero de 2024**

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: 39 SESIONES Y SÁBADOS: 6 SESIONES





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

1. MEJORAR LA CALIDAD MUSCULAR
  2. DESARROLLAR FUERZA EN DIF. PARTES DEL CUERPO
  3. APRENDIZAJE (MANOS LIBRES, ONGO 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, ONGO Y ARGOLLAS)

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

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 39 sesiones y 6 sesiones
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 39 sesiones y 6 sesiones

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

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

### 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:

Firma:

Sello:







## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- A. **Federación Nacional de Gimnasia Guatemala :**
- i. GIMNASIA ARTISTICA MASCULINA
- B. **Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Jorge Rosales Mirón
- C. **Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Claudia Iris García
- D. **Nombre del Técnico y su función dentro del equipo:**  
Juan Miguel Silvestre Tuch - Entrenador GAM
- E. **Disciplina / Prueba:**  
Gimnasia Artística Masculina – Grupos de desarrollo GAM

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo:  
  - a. Periodo: preparatorio
  - b. Etapa: especial
  - c. Meso ciclo: desarrollo especial
  - d. Mes de enero
- B. Temporalidad del Mesociclo:  
Inicio 15 / 01 / 2024 finalización 31 / 01 / 2024  
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			adulto			
2:30 pm a 3:30 pm			Grupo Infantil			Grupo de Desarrollo de 9 a 12 am
3:30 7:00 pm			Grupo de Desarrollo			







## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

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

b) **Análisis técnico metodológico del meso ciclo:**

- a. Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 15
- b. Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 15

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

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

### E. ASUNTOS VARIOS

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

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

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

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

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

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





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

### F. **AVALES**

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

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

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

- o Nombre: María Fajardo - directora Técnica GAM
- o Firma:
- o Sello:





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 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, auxiliar grupo de desarrollo
- E. **Disciplina / Prueba:** GAF

### INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo: Enero
- a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.)  
Iniciación
- B. Temporalidad del Mesociclo: 1
- a. **Inicio:** 16/01/2024
- b. **Finalización:** 31/01/2024
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:
- a. **Lugar:** Federación Nacional de Gimnasia
- b. **Horarios:** 2:00 a 2:55 pm  
3:00 a 3:55 pm  
4:00 a 4:55 pm  
5:00 a 7:00 pm





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento: 14

### CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el mesociclo finalizado

**a) Objetivos técnicos**

La continuidad del proceso de la actividad motriz en la preparación para las atletas, enfocándose en la etapa de iniciación

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

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

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

- Preparación física general 75%
- Preparación física específica 25%
- Preparación específica 0%
- Preparación psicológica

### 4. AVALES

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

- Nombre: Jordi Estuardo Del valle Hernández

Firma:

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

- Nombre: Lic. Marielos Fajardo

Firma:

Sello:

*Marielos Fajardo*  
*CRUZ LOBOS*









## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- A. **Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**  
i. GIMNASIA
- B. **Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**  
i. Lic. Jorge Rosales Mirón
- C. **Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**  
i. Lic. Claudia Iris García
- D. **Nombre del Técnico:** Kimberly Abigail Mora Ruiz entrenadora de Baby Size / CATEGORIA MASIVIDAD FEMENINA
- E. **Disciplina / Prueba:** Artística Femenina/Masculina baby gym./ MASIVIDAD FEMENINA

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo: Adaptación/Basico No.1
- B. Temporalidad del Mesociclo:  
a. **Inicio: 16 de enero de 2024**  
b. **Finalización: 31 de enero de 2024**
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:  
a. **Lugar: Federación Nacional de Gimnasia**  
b. **Horarios:**  
**L,M,M,J,V 2:00 PM A 7:00 PM**  
**S 8:00 AM A 1:30 PM**

- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

Día	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Sesión 1 2:00 A 3:00	X	X	x	x	x
Sesión 2 3:00 a 4:00	x	X	x	X	X
Sesión 3 4:00 a 5:00	x	X	x	X	x
Sesión 4 5:00 a 7:00	x	X	x	X	x





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado:

Desarrollar la motricidad y capacidades básicas.

#### Objetivos técnicos:

- Desarrollo de la motricidad: Correr, Saltar, Rodar, caminar**
- Desarrollo de las capacidades coordinativas, Equilibrio, destreza, orientación espacio temporal, flexibilidad**
- Desarrollo de las capacidades condicionales: Fuerza por medio de ejercicios básicos, resistencia aeróbica por medio de la carrera y juegos**
- Análisis técnico metodológico del mesociclo:**
  - Numero de sesiones de entrenamiento planificadas: 81 sesiones cortas
  - Numero de sesiones de entrenamiento cumplidas: 81 sesiones cortas
- Porcentaje y detalle de las cualidades trabajadas durante mesociclo**
  - o Preparación física general: 40%
  - o Preparación técnica básica: 10%
  - o Juego Activo de capacidades 50%

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

- Numero de Competencias o campamentos realizados: Ninguna.**
- Tipo y nivel de la competencias o campamentos realizada:**

**Ninguna.**
- Matricula de atletas con participación en competencias o campamentos nacional o internacional:**





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

No Aplica.

### 5. REALIZACIÓN DE TEST

Ninguno.

#### E. ASUNTOS VARIOS

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

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

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

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

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

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

#### F. AVALES

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

Nombre: Kimberly Abigail Mora Ruiz

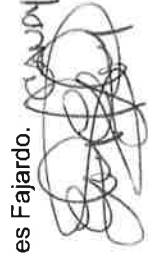
Firma: 

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

Nombre: Licda. María de los Ángeles Fajardo.

Firma:

Sello:

  
*MARIA DE LOS ANGELES FAJARDO*





Copia




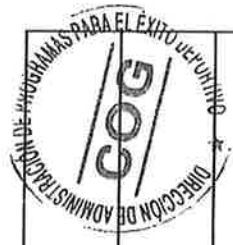
**CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06  
"INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES"  
PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA**

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: enero 2024  
Nombre del entrenador: Cecilia Juara

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

<b>RECIBIR</b>	<u>SI</u>
	NO

<b>Firma y sello de visado:</b>	
<b>Fecha de revisión:</b>	<u>6/2/2024</u>
<b>OBSERVACIONES:</b>	







## 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:  
**Cecilia Juara Rosell**

c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: **Enero 2024**

d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: **Anexo de CDAG, horarios de lunes a viernes 7.00 am a 11,00a m y de 3.00 a 5.30 pm, sábados de 7.00 am a 11,00 am**

## 2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES


- a. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: **No.**
- b. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas:  
**No**
- c. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes:  
(Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar y modalidad). **No**
- 3. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA: Se adjunta.**

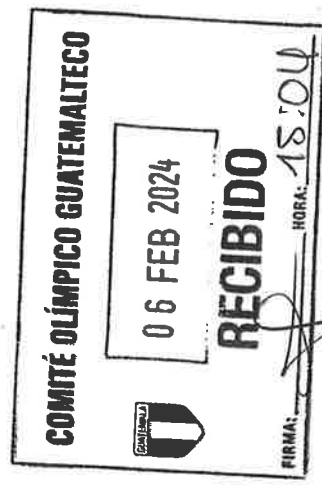
## OBSERVACIONES: AVALES:

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



b. Nombre y firma y sello del director técnico y/o Gerente General:  
Maria Fajardo 

c. Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:  
Fernando Estrada, secretario interino 











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

Federación / Asociación:

*SINMUSA PORTO*

Mes:

*enero 2024*

Nombre del entrenador:

*Yisel Porto*

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

<b>RECIBIR</b>	<del>SI</del>
	NO

Firma y sello de visado:	<i>[Signature]</i>
Fecha de revisión:	<i>16/2/2024</i>
OBSERVACIONES:	



**COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO**



06 FEB 2024

**RECIBIDO**

FIRMA: *[Signature]* HORA: *15:06*



### 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: **Yisel Porto Campos.**
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: **Enero 2024**
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: **Anexo de CDAG, horarios de lunes a viernes 7.00 am a 11,00a m y de 3.00 a 5.30 pm, sábados de 7.00 am a 11,00 am**

### 2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a. Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento: **No.**
- b. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: **No**
- c. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: **(Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar y modalidad). No**

### 3. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA: **Se adjunta.**

### OBSERVACIONES: AVALES:

- a. Nombre y firma del entrenador: **Yisel Porto Campos** 
- b. Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General: **Maria Fajardo**  
- c. Nombre, firma y sello de un miembro del Comité Ejecutivo: **Fernando Estrada, secretario interino**  











COMITE  
OLIMPICO  
GUATEMALTECO

Nº 001730

EL COMITÉ OLIMPICO GUATEMALTECO  
DIRECCIÓN DE MEDICINA Y CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE

Con un cordial saludo me dirijo a usted, indicando que el (la) atleta Barrera de la disciplina de Canotaje

Que está siendo atendido (a) en nuestras clínicas, con diagnóstico de:

1) Varicela  
2) vacunas planton bilaterales

Por lo que se recomienda:

1) Aplicar vacuna en areas afectadas  
2) Atibustamiento (seroladina)  
3) mapel al terminar proceso vaco.

Se le suspende por 11 días a partir del 16 al 26

Para los usos que el interesado (a) convengan extendiendo la presente, sello y firma en la ciudad de Guatemala, a los 20 días del mes de Julio del 2018

Dr. (a)

Dr. José Ángel Vaz Muñoz  
Médico Especialista en Medicina  
deportiva

Dirección de Medicina y Ciencias Aplicadas al Deporte  
Comité Olímpico Guatemalteco





## INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- A. **Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. GIMNASIA RITMICA
- B. **Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Jorge Rosales Mirón
- C. **Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Claudia Iris García
- D. **Nombre del Técnico** (Entrenador Titular-Principal, Entrenador Asistente.) **y su función dentro del equipo:**  
CAMILA DIAZ CABALLEROS / ENTRENADORA/ INICIACIÓN Y RESERVA NACIONAL
- E. **Disciplina / Prueba:**  
GIMNASIA RITMICA

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. Nombre o número del Mesociclo:  
Competitivo
- B. Temporalidad del Mesociclo:
- a. **Inicio: 15 de enero**
  - b. **Finalización: 31 de enero**
- C. Horario y Lugar de Entrenamiento:
- a. **Lugar: Anexo Palacio de los Deportes**
  - b. **Horarios: lunes a viernes de 14:00 a 17:00**
- D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:
- a. 14 sesiones





## INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado

#### a) **Objetivos técnicos**

- **Flexibilidad**
- **Postura**
- **Coordinación**
- **Condicion**
- **Obtencion requisitos de competencia**

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

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

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

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

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

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

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

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











## INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 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.

Creación y practica de bailes navideños. Creación de nuevos elementos para el 2024

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

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

Un mejor espacio de entrenamiento y aumento de horario en el tapiz





## INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

Nombre: Camila Diaz Caballeros

Firma:

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

Nombre: Allan Mendez.

Firma:







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:**

**GONZALINA DEL ROSARIO GONZALEZ CASTILLO: Entrenadora de Gimnasia Rítmica.**

E. **Disciplina / Prueba:**

**Gimnasia rítmica**

2. **INFORMACIÓN GENERAL**

A. Nombre o número del Mesociclo:

a. DESARROLLADOR

B. Temporalidad del Mesociclo:

a. **Inicio: 20/01/2024**

b. **Finalización: 15/12/ 2024**

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

a. **Lugar: Federación Nacional**

b. **Horarios: sábados presencial. (Presencial) 8:00 a 13:30**

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:

Sábado 3 sesión de 8:00 a 9:30 edades 7 a 9 años. De 10:00 a 11:30 edades 9 a 11 años de 12:00 a 13:30 edades de 11 años y más.

3. **CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO**

PREPARACIÓN PARA COMPETENCIA Y DESARROLLO.

a) **Objetivos técnicos Generales**

- Enseñanza de Ejercicios fundamentales para el Desarrollo Multifacético de la Gimnasia
- Preparación Física General
- Fortalecer tren superior e Inferior
- Enseñanza de trabajo de Flexibilidad
- Enseñanza de Saltos Básicos de la Gimnasia Rítmica
- Enseñanza de manejo de aparato dependiendo del nivel correspondiente

b) **PARTE PRINCIPAL:**

- Calentamiento General
- Marchas Gimnasta, carreras, Etc
- Coreografía (Ballet) básicos para la postura, brazos, posiciones de pierna
- Coordinaciones diferentes de ritmos de bailes

c) **BARRA**

- Demiplier Tondi
- Tondi
- Rondejan
- Gran Patmon Rondejan
- Saltos Verticales
- Saltos Tijera Asamble
- Rodillas al pecho Split
- Iden Centro

d) **TRABAJO CON INSTRUMENTO**

**CUERDA**

- Enseñanza del agarre
- Medida Correcta por estatura de atleta
- Balanceos
- Pequeños Lanzamientos
- Manejos frontales verticales laterales
- Otros espirales
- Molinos
- Saltos Variados

e) **ARO**

- Rotaciones todos sus planos
- Circunducciones
- Transmisiones
- Rodamientos diferentes cortos largos, cuerpo piso
- Pequeños lanzamientos
- Trabajo con mano izquierda y derecha





- f) **PELOTA**
- Agarre correcto
  - Rebote
  - Traslados
  - Trasmisiones
  - Espirales trabajo con mano derecha e izquierda
  - Lanzamientos pequeños
  - Grandes rodamientos variados piso y cuerpo

g) **ARO, CINTAS Y MASA:**

- Se trabajará enseñanza en grupo de masividad para que tengan conocimiento de todos los instrumentos.

h) **PARTE FINAL:**

- Preparación física general
- Flexibilidad activa y pasiva
- Fuerza
- Saltos con obstáculos
- Despedida del grupo

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

- a. Número de sesiones de entrenamiento planificadas: 12 y 4 sábado
- b. Número de sesiones de entrenamiento cumplidas: 12 y 4 sábados

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

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

**Observaciones:**

- a) **Se necesita instrumentos para el grupo de los sábados, no todas las atletas pueden comprar.**
- b) **Trabajar en el anexo para enseñar los lanzamientos**
- c) **Coordinar un sábado para la prueba a realizar a las atletas para determinar su potencial para sus clases en las tardes.**



**E. AVALES**

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

**Nombre:** **Gonzalina del Rosario González Castillo**

**Firma:** 

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

**Nombre:** **DAVID CAZ**

**Firma:** 

**Sello:**



Guatemala, enero año 2024.



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

### 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

- A. **Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. GIMNASIA
- B. **Presidente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Jorge Rosales Mirón
- C. **Gerente de la Federación y/o Asociación Deportiva Nacional:**
- i. Lic. Claudia Iris García
- D. **Nombre del Técnico** (Entrenador Titular-Principal, Entrenador Asistente.) **y su función dentro del equipo:** ADOLFO QUIÑONEZ- FUNCION ENTRENADOR ASESOR PARA LA ASOCIACION DEPARTAMENTAL DE SACATEPEQUEZ
- E. **Disciplina / Prueba:**  
GIMNASIA ARTISTICA FEMENINA

### 2. INFORMACIÓN GENERAL

- A. **Nombre o número del Mesociclo:**
- a. (Transitorio, competitivo, preparación, etc.)  
MESOCICLO #1 INTRODUCTORIO, PERIODO PREPARATORIO, ETAPA GENERAL
- B. **Temporalidad del Mesociclo:** 7 SEMANAS
- a. **Inicio:** 16 de enero
  - b. **Finalización:** 01 de marzo
- C. **Horario y Lugar de Entrenamiento:**
- a. **Lugar:** COMPLEJO DEPORTIVO DE SACATEPEQUEZ
  - b. **Horarios:** GRUPO DE INICIACION DE 15:00 A 16:00, GRUPO DE COMPETENCIA DE 15:30 A 18:00.
- D. **Cantidad de Sesiones de Entrenamiento:**
- a. Una sesión diaria de lunes a viernes

### 3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado



## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

### a) **Objetivos técnicos**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

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





## FORMATO DE ELABORACIÓN INFORME TÉCNICO MENSUAL

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

### E. ASUNTOS VARIOS

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

### F. AVALES

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

- Nombre: Adolfo Quiñonez

- Firma:

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

- Nombre:
- 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:** Thelma Dinora Aguilar González Maestra y coreografa

**E. Disciplina / Prueba:**

Ballet GAM, gimnasia rítmica.

**2. INFORMACIÓN GENERAL**

A. Nombre o número del Mesociclo:

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

B.

a. **Inicio:** 1 enero

b. **Finalización:** 31 enero

C. Horario y Lugar de Entrenamiento:

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

b. **Horarios:** martes 7.00 a 8.15. 1.00 a 2.00 2.00 a 3.00 y 3.00 a 4.15

jueves. 7.00 a 8. 15. 2.00a 3.00 y 3.00 a 4.00 y 4.00 a 5.00

D. Cantidad de Sesiones de Entrenamiento: 32

a.

**3. CUMPLIMIENTO GENERAL DEL MESOCICLO**

Objetivo general planificado para el meso ciclo finalizado







a) **Objetivos técnicos.**

**Que los alumnos y alumnos tengan una mejor postura.  
 Que mejoren la flexibilidad  
 Que trabajen la coordinación de ambos lados.  
 Mejoren su técnica**

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

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

PARA USARSE EN CASO DE COMPETENCIA

Atleta	Prueba	Pronóstico	Marca / Resultado	Posición/ Lugar	% de cumplimiento
José Miguel Figueroa Lima					
Josué Daniel Yax					
Steven Alexander Lara					
Emmanuel Alvarado					
Fernando Javier Marroquín					



**FORMATO DE ELABORACIÓN  
INFORME TÉCNICO MENSUAL**



Ricardo							
André							
Anguiano							
Víctor							
Joaquín							
Marfinez							
Oscar	Emiliano						
Rodas							
Víctor	Adrián						
Peralta							
Samia Caruz							

Astrid Mazariegos

Hillary Arias

Sofía Cortez

Alison Mazariegos

Lumi María Ezure

Marylin Velásquez

Angeles Mixan

Mia Barahona

Maya Camila

Marie de la Cruz

Ariana Cifuentes

Inés Beteta

Ainara López

Valentina Sariano

Valentina Noipesto

Valentina Garrido

Estefanía Ramírez

Juana Jasón

Rebeca Moratalla

Gracia Gaytán

Luisa Bran

Isabel Rey

Zoe Calderón

Luisa M. Velásquez

Daniela Fernanda Valdés

Isabela Barreda

María Daniela González

Sofía Cali

María Mercedes Villatoro

Alejandra Xicay

Alejandra Peña

Nazareth Suy









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.**

Realizar variaciones que permitan mejorar la técnica así como la expresión para complementar sus ejercicios de ballet de barra y centro. De

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: CARY CRUZ LÓPEZ

o Firma: 

o Sello:









C.

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


Federación / Asociación: Gimnasia Mes: enero 2024  
 Nombre profesional de Otros Servicios: Margarita Chinchilla  
 Cargo: Fisioterapeuta

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

<b>RECIBIR</b>	<b>SI</b>
	<b>NO</b>

<b>Firma y sello de visado:</b>		
<b>Fecha de revisión:</b>	<u>7/2/2024</u>	
<b>OBSERVACIONES:</b>		

**COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO**



07 FEB 2024

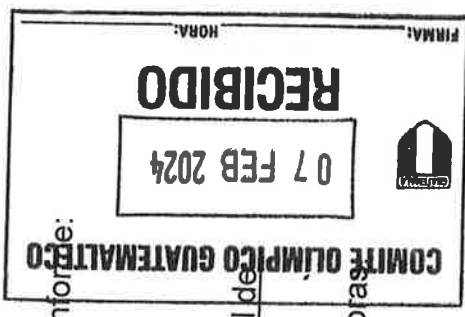
**RECIBIDO**

FIRMA:  HORA: 15:01



### 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: Enero 2,024
4. Lugar en donde se realizaron las terapias: Federación Nacional de Gimnasia
5. Cantidad de horas de servicios prestadas al mes: aprox. 112 horas
6. Días de atención: Lunes a Sábado



**B. Objetivo planificado para el mes en el área de Fisioterapia:** Recuperar 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	TX
Isabella Barreda	X	X	1	Ninguna		Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramiento
Brithany Herrera	X		8	Ninguna		Recuperación Muscular / Ingle	Hielo local, liberación miofascial, estiramiento
Brithany Herrera	X	X	5	Ninguna		Esguince de Rodilla	Contrastes, Fortalecimiento Muscular
Jorge Vega	X	X	19	Ninguna		Recuperación Muscular	Crioimmersion Liberación Miofascial, Estiramientos
Jorge Vega	X	X	3	Ninguna		Tendinitis Aquilea	Contrastes, EUS, Liberación miofascial



# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - FISIOTERAPISTAS

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-13

Versión: 3

Página 2

Nombre atleta	Iniciado	2	3	4	5	Ninguna	Recuperación Muscular	Hielo liberación miofascial, estiramientos:
Krystal Cancax	X					Ninguna	Recuperación Muscular	Hielo liberación miofascial, estiramientos:
Sofia Cali	X				5	Ninguna	Recuperación Muscular / Ingle	Hielo liberación miofascial, estiramientos:
Daniella Gonzalez		X			3	Ninguna	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos
Leslie Porras	X		X		3	Ninguna	Fascitis Plantar	Contrastes, LEE, liberación miofascial

2. Atletas que presenten una lesión específica:

Nombre (s) atleta	Inicio cuadro clínico	DX Médico	Fecha del DX	Médico que evaluó	PRT-COG	Selección	TX	Terapias realizadas	No. de inasistencias	Justificación de inasistencia	Evolución de lesión

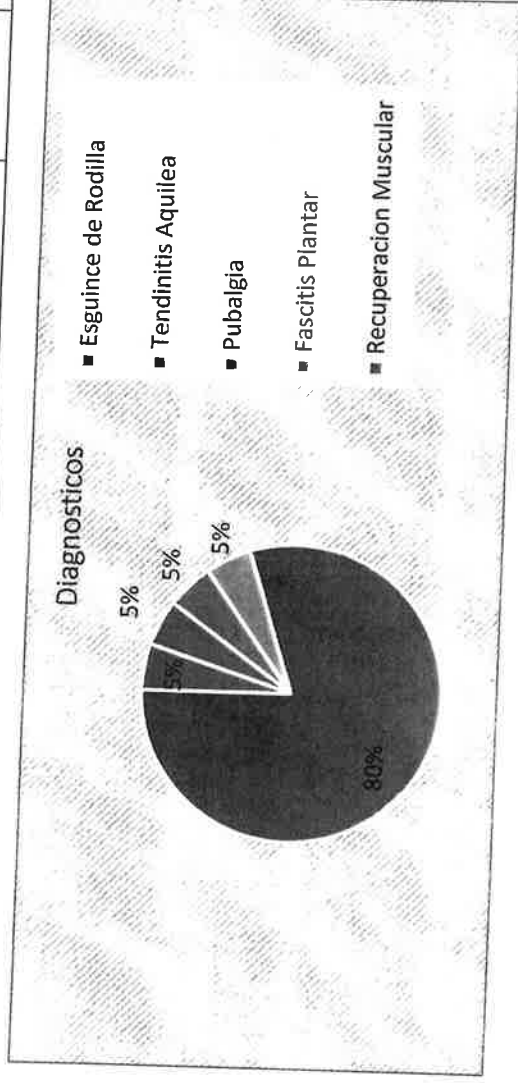
**Nota:** DX: Diagnóstico, TX: Tratamiento, PRT: Programa Retención de Talento

Total de atletas PRT COG	3
Total de atletas selección	4
Total de atletas preselección	3
<b>Total atenciones</b>	<b>49</b>

D. Otras actividades realizadas durante el mes: Ninguna

E. Gráfica de diagnósticos:





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

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

Maricarmen Yamileth Chinchilla Sánchez

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

María Fajardo, director Técnico



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

Fernando Estrada, Secretario Interino







NOMBRE  
CARGO  
LUGAR

Maricarmen Yamileth Chinchilla Sánchez  
Fisioterapeuta  
Federación Nacional de Gimnasia

ESTADÍSTICA DE LA SEMANA DEL: 01 al 31 de Enero 2,023

NO.	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	M	F	DEPORTE	DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO	TRATAMIENTO	Total
1	3/1/2024	Esther Ambrojo	11			Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura Epicondilio	Parafina, LT, FM	1
2	3/1/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
3	3/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
4	5/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
5	8/1/2024	Brithany Herrera	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Color local, liberación miofascial, estiramientos	1
6	8/1/2024	Esther Ambrojo	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Color local, liberación miofascial, estiramientos	1
7	8/1/2024	Rahil García	11	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Esguince de Rodilla (Luxación)	Parafina, LT, EE, liberación miofascial	1
7	8/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura Epicondilio	Parafina, LT, FM	1
9	8/1/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, Estiramientos	1
8	8/1/2024	Brithany Herrera	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
13	8/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
14	9/1/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, liberación miofascial, estiramientos	1
15	9/1/2024	Brithany Herrera	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
16	9/1/2024	Esther Ambrojo	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
17	9/1/2024	Larissa Herrera	11	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura Epicondilio	Parafina, LT, FM, liberación miofascial	1
18	9/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
19	9/1/2024	Waiska Guzman	17	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, liberación miofascial	1
20	10/1/2024	Brithany Herrera	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
21	10/1/2024	Waiska Guzman	12	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Esguince de Rodilla (Luxación)	Hielo local, FM	1
22	10/1/2024	Brithany Sobrera	12	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
23	10/1/2024	Mercy Onyida	13	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Color local, liberación miofascial, estiramientos	1
24	10/1/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Color local, liberación miofascial, estiramientos	1
25	10/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Color local, liberación miofascial, estiramientos	1
26	10/1/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, FM, liberación miofascial	1
27	10/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
28	10/1/2024	Mercy Onyida	13	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Tendinitis de muñeca	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
29	10/1/2024	Brithany Sobrera	13	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, liberación miofascial	1
30	10/1/2024	Brithany Herrera	11	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Color local, liberación miofascial, estiramientos	1
31	10/1/2024	Esther Ambrojo	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Esguince de Rodilla (Luxación)	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
32	10/1/2024	Valerie Piragua	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Post Fractura Epicondilio	Parafina, LT, FM	1
33	10/1/2024	Larissa Herrera	13	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Esguince de tobillo	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
34	11/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Femenina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
35	11/1/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, Estiramientos	1
36	12/1/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
37	12/1/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, Estiramientos	1
38	18/01/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
39	18/01/2024	Marilar	13	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
40	18/01/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Esguince de tobillo	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
41	17/01/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, Estiramientos	1
42	17/01/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, Estiramientos	1
43	17/01/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, Estiramientos	1
44	17/01/2024	Marilar	11	X	X	Manividad	Tendinitis Aquillas	Contrastes, US, liberación miofascial	1
45	17/01/2024	Jorge Vega	28	X	X	Manividad	Tendinitis Aquillas	Contrastes, US, liberación miofascial	1
46	17/01/2024	Rahil García	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
47	18/01/2024	Soñia Cail	16	X	X	Gimnasia Rítmica	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, estiramientos	1
48	18/01/2024	Mercedes Villatoro	16	X	X	Gimnasia Rítmica	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
49	18/01/2024	Michelle Kicay	18	X	X	Gimnasia Rítmica	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
50	18/01/2024	Marilar	8	X	X	Gimnasia Rítmica	Luxación Codo	Hielo local, LT, EE, liberación miofascial	1
51	18/01/2024	Marilar	11	X	X	Gimnasia Artística	Esguince de tobillo	Hielo local, LT, EE, Vendaje	1
52	18/01/2024	Rahil García	15	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Tendinitis de muñeca	Parafina, LT, US, Estiramientos	1
53	19/01/2024	Uzi	8	X	X	Manividad	Luxación Codo	Parafina, LT, EE	1
54	19/01/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
55	19/01/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
56	19/01/2024	Jorge Vega	28	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Recuperación Muscular	Hielo local, liberación miofascial, estiramientos	1
57	19/01/2024	Uzi	8	X	X	Gimnasia Artística Masculina	Luxación Codo	Parafina, LT, EE	1
58	19/01/2024	Rahil García	15	X	X	Manividad	Luxación Codo	Parafina, LT, EE	1











C.


 COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO	<b>CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06</b> <b>"INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES"</b> <b>PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA</b>
---	--

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: enero 2024

Nombre del entrenador: Adrian Boba

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

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

<b>Firma y sello de visado:</b>	 <u>06/2/2024</u>
<b>Fecha de revisión:</b>	
<b>OBSERVACIONES:</b>	

**COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO**



**06 FEB 2024**

**RECIBIDO**  
FIRMA: \_\_\_\_\_ HORA: 15:05





### 1. DATOS GENERALES

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: Gimnasia
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe:  
Adrián Boboc



Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: enero 2024.

Lugar, días y horarios de entrenamiento:  
Guatemala, Gimnasio Nacional. Horario: L, M, M y V de 7.30 a 10.30 y 16.00 a 19.00; jueves de 16.00 a 19.00 y sábado de 8.00 a 11.00.

### ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

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)  
Campamento de preparación al mar, Guatemala, Monterrico del 12.01.2024 a 22.01.2024.

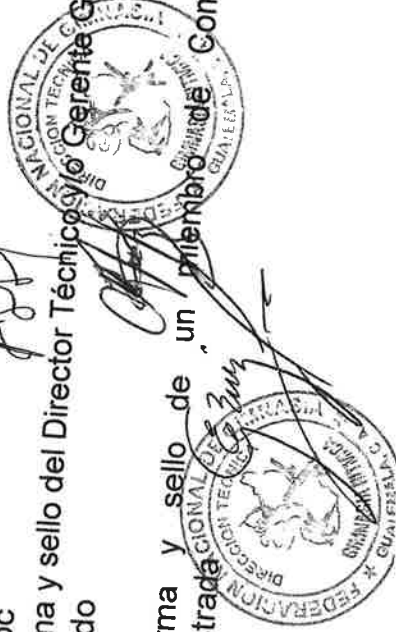
- b. Describe si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Detallar tipo de test, fecha de realización, adjuntar los resultados obtenidos y tablas de baremos empleadas). Se realizaron 2 test pedagógicos de preparación física: primero al final de campamento al mar 21.01.2024 y segundo en 31.01.2024 en el gimnasio de la FNG
- c. Describe si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar, modalidad y adjuntar las constancias correspondientes, certificado, diploma y/o Informe): No

3. **ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA:** adjunto la asistencia
4. **OBSERVACIONES:** No
5. **AVALES:** No. Solamente el transporte de ida y regreso para el campamento al mar fue aprobado por COG.

- a. Nombre y firma del entrenador:  
Adrián Boboc

- b. Nombre, firma y sello del Director Técnico o Gerente General:  
Maria Fajardo

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









Selección Nacional de Gimnasia

Kama: Artística Femenina, II Línea  
 Entrenador Principal: Adrián Boboc  
 Entrenadora Asistente: Elena Boboc

TEST PEDAGOGICO No. 2

Pruebas Físicas

Fecha de realización: 22-01-2024

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	PRUEBAS EN ARENA				PRUEBAS ESPACIICAS									
		Carrera de velocidad (Tiempo) V de desplas.	Carrera de Resistencia (Tiempo)	Lazo en 30" FUERZA COMBINADA(eg.)	Lumbares en 30" (no. Repet F.V. del Tronco)	Abdominales Sobre cajon alto, en 30" (No repet.)	F comb. br/abd No rep.	Salto largo F. explors. (mts.)	Caminata P/M mts.	Puente (arco) Flex. (Cm)	Flexibilidad Plemas.	Pie Der.	Pie Izq.	Lat.	
1	Bryhant Herrera	3.16	5.19"	10".56	33	26	9	1.83 mts	70	60 cm	0	0	1	1	
2	Krystal Cancax	3.31	4.56"	8".68	32	21	9	1.91 mts	106	51 cm	2	3	4	4	
3	Mishel Echeverria	3.13	5.09"	8".46	35	23	4	2.04 mts	90	65 cm	1	3	1	8	
4	Larisa Herrera	3.01	5.13"	10".10	32	22	8	1.96 mts	70	80 cm	1	0	1	8	
4	Larisa Herrera	10	8	9	10	8	8	9	8	7	9	10	9	9	
5	Valentina Garcia	3.21	5.39"	9".36	29	20	3	1.90 mts	84	90 cm	0	1	1	9	
6	Merci Xep Max	3.11	4.57"	9".67	33	20	7	1.93 mts	70	67 cm	0	2	0	0	
7	Anelis Mayorga	3.38	6.37"	12".30	31	20	5	1.63 mts	51	57 cm	1	4	2	8	
8	Waleska Guzman	3.33	4.52"	11".84	29	19	6	2.08 mts	70	85 cm	3	4	2	8	
9	Brianti Soberanis	3.7	6.14"	12".81	29	20	7	1.60 mts	70	59 cm	3	5	5	6	
10	Esther Ambrocio	3.21	5.53"	17".06	28	20	0	1.72 mts	12	60 cm	2	4	2	8	


Pruebas arenas max. 30 pts; Pruebas específicas max. 80 pts; Total general max. 110 pts.  
 Bien de 99 hasta 79 pts  
 desde 78 en abajo

*Handwritten signature*





C.

 <p style="font-size: small;">COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO</p>	<p><b>CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06</b>  <b>"INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES"</b>  <b>PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA</b></p>
---	---



Federación / Asociación: Guatemala

Nombre del entrenador: Fernando


Mes: enero 2024

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

<b>RECIBIR</b>	<del>SI</del>
	NO


Firma y sello de visado:	 
Fecha de revisión:	02/2024
OBSERVACIONES:	

**COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO**



06 FEB 2024

RECIBIDO

FIRMA:  HORA: 15:06





**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 4

Página 1

**1. DATOS GENERALES**

- a. Federación y/o Asociación Deportiva Nacional: Gimnasia
- b. Nombre del entrenador a cargo de la presentación de este informe: Elena Boboc
- c. Informe mensual de actividades correspondiente al mes de: enero 2024.
- d. Lugar, días y horarios de entrenamiento: Guatemala L, M, M y V de 7.30 a 10.30, J de 16.00 a 19.00 y S de 8.00 a 11.00

**2. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES**

- a. 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 al mar, Guatemala, Monterrrico del 12.01 al 22.01.2024

- b. Describa si realizó Test pedagógicos o pruebas de control a sus atletas: (Detallar tipo de test, fecha de realización, adjuntar los resultados obtenidos y tablas de baremos empleadas):


Se realizaron 2 test pedagógicos de preparación física: primero al final de campamento al mar 21.01.2024 y segundo en 31.01.2024 en el gimnasio de la FNG

- c. Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes: (Detallar tema de la capacitación, fecha, lugar, modalidad y adjuntar las constancias correspondientes, certificado, diploma y/o Informe): No

**3. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA: Adjunto la asistencia**

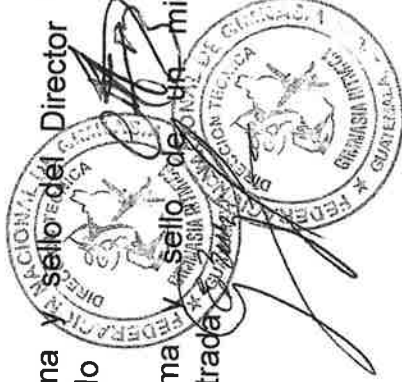
**4. OBSERVACIONES: No**

**5. AVALES: No.** Solamente el transporte de ida y regreso para el campamento al mar fue aprobado por COG.

- a. Nombre y firma del entrenador: Elena Boboc 

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

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









Selección Nacional de Gimnasia

Rama: Artística Remenina, II Línea  
 Entrenador Principal: Adrián Boboc  
 Entrenadora Asistente: Elena Boboc

TEST PEDAGOGICO No. 2

Pruebas Físicas

Fecha de realización: 22-01-2024



*SB*

Pruebas arenas max. 30 pts; Pruebas específicas max. 80 pts; Total general max. 110 pts.  
 de 99 hasta 79 pts. desde 78 en abajo

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	PRUEBAS EN ARENA												
		Carrera de velocidad (Tiempo)	Carera de Resistencia V de despias. (Tiempo)	FUERZA COMBINADA (eg.)	Lumbares en 30" (no. Repet F.V. del Tronco)	Abdominales Sobre cajon F.V. abd. (No repet.)	Suples br/abd F comb.	Salto largo F. explors. (mts.)	Caminata P/M mts.	Puente (arco) Flex. (Cm)	Flexibilidad Piernas.			
1	Bryhant Herrera	3.16	5.19"	10".56	33	26	9	1.83 mts	70	60 cm	0	0	0	1
2	Krystal Cancax	3.31	4.56"	8".68	32	21	9	1.91 mts	106	51 cm	2	3	4	9
		8	10	10	10	8	9	9	10	10	3	8	4	9
3	Mishel Echeverria	3.13	5.09"	8".46	35	23	4	2.04 mts	90	65 cm	1	3	1	8
		10	10	10	10	8	4	10	10	9	1	8	1	8
4	Larisa Herrera	3.01	5.13"	10".10	32	22	8	1.96 mts	70	80 cm	1	0	1	8
		10	8	9	10	8	8	9	8	7	9	10	9	1
5	Valentina Garcia	3.21	5.39"	9".36	29	20	3	1.90 mts	84	90 cm	0	0	1	9
		9	8	8	33	20	7	7	1.93 mts	70	67 cm	0	2	0
6	Merel Xep Max	3.11	4.57"	9".67	33	20	7	1.93 mts	70	70	9	8	10	9
		9	10	9	10	7	7	9	9	7	10	9	9	9
7	Anelis Mayorga	3.38	6.37"	12".30	31	20	5	1.63 mts	51	57 cm	1	4	2	10
		8	8	8	29	19	6	2.08 mts	70	85 cm	3	4	2	8
8	Waleska Guzman	3.33	4.52"	11".84	29	19	6	2.08 mts	70	70	7	10	8	8
		8	10	8	9	7	6	10	8	7	3	6	8	8
9	Britani Soberanis	3.7	6.14"	12".81	29	20	7	1.60 mts	70	59 cm	3	5	5	6
		7	7	8	9	7	7	7	7	8	9	7	5	5
10	Esther Ambrocio	3.21	5.53"	17".06	28	20	0	1.72 mts	12	60 cm	2	4	2	8
		9	7	5.53"	9	9	9	8	4	8	6	8	7	8

PRUEBAS ESPACICAS

PUNTEO FLEXI

PUNTEO GENERAL



Guatemala 22 de Enero del 2024

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 Enero del presente año, el siguiente informe sobre lo desarrollado en la clínica de Fisioterapia de dicha Federación.

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.

**GIMNASIA ARTISTICA**

Asistencia	Medicamento	E.E.	Crio	Masaje	Est.A.	Laser	EMP
13	13	13	13	13	13	13	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











## INFORME DE LABORES

Nombre:  
Contrato No:  
Informe correspondiente al mes de:

**Roberto Guarán Jiménez**  
**FNG-01-029-2024**  
**Enero de 2024**

### RESULTADOS

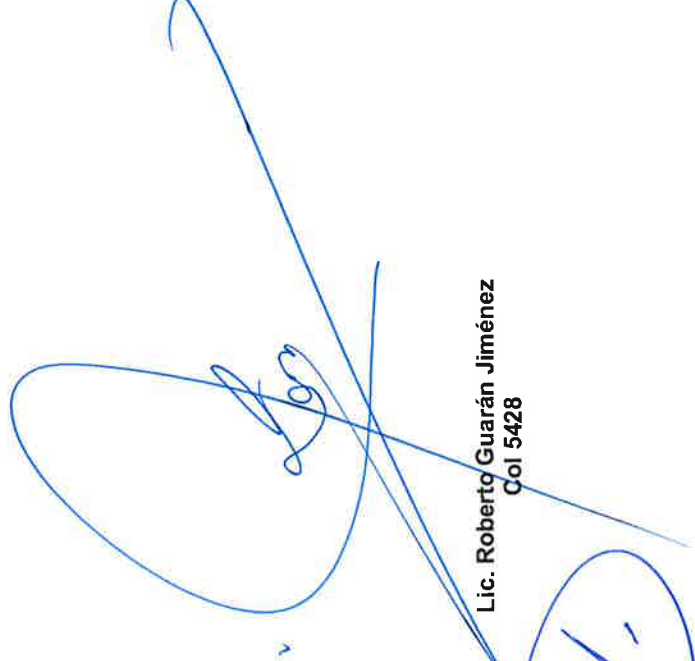
- a) Cierre Fiscal ejercicio fiscal 2023
- b) Apertura presupuestaria para el ejercicio fiscal 2024.
- c) Habilitación de usuarios ejercicio 2024, en los portales oficiales (SIGES y SICOIN).
- d) Se verifico el cierre contable y la integración de los estados financieros del ejercicio contable 2023.
- e) Seguimiento a la actualización mensual de la Pagina Web, de la federación, tomando en cuenta los requerimientos de la ley de Acceso a la Información Publica y el monitoreo realizado por la Confederación Deportiva Autónoma de Guatemala, y se está realizando el informe de la Procuraduría de os Derechos Humanos en materia de información Pública .
- f) Se habilito las cargas presupuestarias en el sistema de contabilidad integrado.
- g) Se verifico el ingreso por fuente de financiamiento tanto de ingresos ordinarios de aporte constitucional fuente 22 que ascendió a la suma de Q e ingresos Propios, fuente 31 por un monto de
- h) De igual forma se verificó la ejecución del gasto de acuerdo a grupo de gasto 000, 100, 200, 300, 400 y 900 que suma en su totalidad Q,
- i) Se continua con la Verificación e implementación de los módulos del Sistema de Gestión, en cuanto a la implementación del procedimiento de ejecución de PpR.

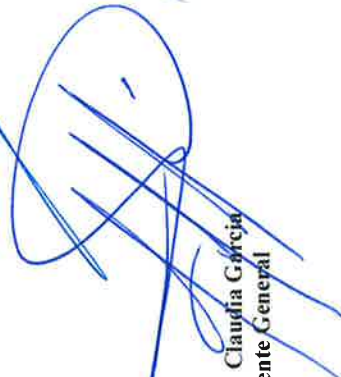


- j) Se verificó el cumplimiento de la normativa en cuanto a las órdenes de compra y pago en el mes de enero.

## **PROYECCIONES**

- Se verificará que la información que se tenga en la página oficial de la federación, sea de acuerdo a los requerimientos de la ley de Acceso a la Información Pública tomando en consideración los requerimientos de ley y seguir teniendo el 100 % de cumplimiento.
- Se revisaran los procedimientos administrativos financieros vigentes, y se actualizarán de acuerdo a los requerimientos del sistema.
- Acompañamiento a la Comisión de Auditoria de Presupuesto de la Contraloría General de Cuentas para el ejercicio 2023.

  
Lic. Roberto Guarán Jiménez  
Col 5428

  
Vo.Bo.  
Licda. Claudia García  
Gerente General



# INFORME DE LABORES 2023



FECHA: 23/01/2024

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

Se realizó limpieza en el área de baños de la federación de gimnasia con el lavado de duchas, inodoros, barrer y trapear todos los días. Se realizó la limpieza de fisioterapia en sacudir, barrer y trapear todos los días, en el área del Jacuzzi se lava cuando se utiliza. En el área de baños del gimnasio Masculino y femenino se realizó el lavado de pinadores, barrido y trapeado todos los días. En el área de Gimnasia Rítmica se realizó la limpieza de piso, paredes, muebles y aparatos. Se aspiró y trapeó todos los días. En el área de cocina se realizó el lavado de trastes que utiliza el chef. todos los días.

Las cuales fueron desarrolladas en los horarios siguientes:

De: 7:00 AM A: 4:00 PM horas de lunes a viernes.

De: 9:30 AM A: 7:30 AM horas los días sábados.

Nombre y Firma  
Del Empleado

Marxvi García Vicente Cabrea

Vo. Bo.

Licda. Claudia García  
Generente General

Sello:

