
 COMISIÓN PERMANENTE DE SELECCIONES NACIONALES 				
INFORME TECNICO Deben de completar todos los espacios				
Nombre del atleta:		Número de Teléfono:		
Deporte:		Modalidad:		
Nombre del Entrenador:		Número de Teléfono:		
Correo del Entrenador:		Correo del Atleta:		
Mes:				
Período en Macro ciclo:				
Objetivo específicos del mes:				
1. _				
2. _				
3. _				
Se marca con una X el porcentaje más cercano en los siguientes indicadores	25%	50%	75%	100%
1. Asistencia a entrenamiento				
2. Puntualidad				
3. Preparación Física				
4. Preparación Técnica				
5. Preparación Táctica				
6. Disciplina				
7. Comunicación con el entrenador				

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS ESTE MES

DÍA	Sesión de Entrenamiento.	LUGAR DE ENTRENAMIENTO Deben indicar Nombre del Lugar, además de Provincia, Cantón, Distrito,	Lugar donde Entrena	Hora de Inicio del entrenamiento	Hora que finaliza el entrenamiento	HORAS de entrenamiento
1	Ver Lista		Ver Lista			
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						

INFORMACIÓN DEL PRÓXIMO MES

¿Ejecutará alguna actividad fuera del país?: _____

Participa en alguna competencia: _____

Lugar y fecha de la competencia: _____

Mes: _____

Período en Macrociclo: _____

Objetivo específicos del mes:

1. _____

2. _____

3. _____

DÍA	Sesión de Entrenamiento.	LUGAR DE ENTRENAMIENTO Deben indicar Nombre del Lugar, además de Provincia, Cantón, Distrito,	Lugar donde Entrena	Hora de inicio del entrenamiento	Hora que finaliza el entrenamiento	HORAS de entrenamiento
1	Ver Lista		Ver Lista			
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						

- Deben de completar todos los espacios

DECLARACIÓN JURADA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD DEPORTIVA:

*Declaro bajo fe de juramento que la información suministrada es verdadera. Cualquier dato falso o incorrecto, **facultará al Instituto Costarricense del deporte y la Recreación** para que **ANULE** la presente solicitud; asimismo expreso mi anuencia a que la información aquí ofrecida sea verificada.*

Nombre completo del PRESIDENTE: