|  |  |
| --- | --- |
| **Mes:** | **Abril 2024** |
| **Deporte:** | Pelota Vasca – Frontenis femenino y masculino |
| Nombre del Entrenador: | **Jose Antonio Ciriza E.** |

# INFORME TÉCNICO

|  |
| --- |
| 1. Lugar y horarios de entrenamiento |
| Estadio Español Chiguayante,  Varones, martes 19:00 a 20:30 hrs. – miércoles 20:30 a 22:00 hrs.  Mujeres, martes 20:30 a 22:00 hrs. - miércoles 19:00 a 20:30 hrs. |

|  |
| --- |
| 1. Durante el último mes, indique qué aspectos de la preparación (Física, Técnica, Táctica, Sicológica y otras) trabajó con los atletas y explique brevemente. |
| Durante mes de abril, se ha logrado entrenar con normalidad y regularmente, buena participación a entrenamientos de los deportistas. Se ha trabajado principalmente en realización de encuentros/partidos con distintas combinaciones de posiciones entre zagueros y delanteros, hombres y mujeres.  En el caso de la deportista Mónica Escalona se trabaja en golpes específicos con muchas repeticiones, se sigue reforzando el trabajo en volumen de repeticiones para las sesiones en que entrenamiento es personalizado, trabajo específico orientado a ambas posiciones (Zaguera y delantera). |

|  |
| --- |
| 1. Indique las pruebas, test pedagógicos, chequeos o controles técnicos realizados, y haga un breve análisis. |
| Vía observación directa, se puede determinar los errores técnicos, errores que se comentan inmediatamente para su corrección y adecuada aplicación. En el caso de entrenamientos específicos, se refuerzan, se realiza mucha repetición con el objetivo de corregir y aplicar/reforzar inmediatamente lo observado. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Facilite los resultados de sus dirigidos en competencias preparatorias y/o fundamentales a nivel nacional /internacional en las que hayan participado durante éste mes. | | | | | | |
| Observación | Evento y Sede | Atleta | Prueba / División | Resultado (lugar- marca) | No Participantes |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Qué tipo de pruebas o controles en ciencias aplicadas al deporte se realizaron en este periodo. Haga un breve análisis. |
| No se realizaron. |

|  |
| --- |
| 1. Indique si alguno de sus dirigidos ha sufrido lesiones o presentados problemas médicos durante el último mes. De ser así, cual fue el diagnóstico, tratamiento y proceso de rehabilitación. Así mismo, los datos del médico (nombre, teléfono, e–mail) e institución donde fue atendido. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. De acuerdo con lo anterior, cual es el análisis de la forma deportiva actual de los atletas en comparación con los objetivos generales y específicos, propuestos para la etapa de preparación correspondiente y para el plan general de entrenamiento |
| No aplica |

|  |
| --- |
| Si realizó alguna capacitación, indique brevemente los temas dados, número de personas y objetivo de la capacitación |
| No Aplica |

|  |
| --- |
| Requerimientos y necesidades |
|  |

|  |
| --- |
| Otros aspectos que considere de interés |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del entrenador**