# LUCHAS ASOCIADAS
# OLIMPIADA NUEVO LEON 2025
# FORMATO DE EVALUACIÓN TECNICA

Municipio: _____ Entrenador: _____ Categoría: **2014-2015**

| | | | FECHA NACIMIENTO | | | | | ACROBACIA | | | | 4 PUNTOS | | | TECNICAS DE PIE | | | | EVALUACION | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Documentos | N° | **NOMBRE COMPLETO** | DIA | MES | AÑO | ESTILO | DIVISION | RODADA AL FRENTE | RODADA ATRÁS | RUEDA DE COCHE | PUENTE DE CUELLO | VIRADA C/ DOS A UNO | MEDIA NELSON | PALANCA AL CUELLO | SUMER SION | JALON DE BRAZO | DERRIBE C/AGARRE DE CYB | TACLE | PUNTUACION | APROBADO |
| | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ESCALA DE PUNTUACION POR ELEMENTO | | | | | | | 3 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 50 | |

**Aspectos Acrobáticos:**
* Posición Inicial.
* Ejecución de la Acrobacia.
* Terminación.

**Aspectos Técnicos:**
* Posición Inicial de Lucha (1).
* Control Inicial (1).
* Entrada de la Técnica (1).
* Ejecución Técnica (1).
* Finalización con Control (1).

SD: SIN DERECHO A EVALUACION.

PUNTUACION MINIMA PARA APROBAR: 30 PTS.

NOMBRE Y FIRMA EVALUADOR

RESPONSABLE TÉCNICO DEL EVENTO

FIRMA DEL ENTRENADOR