

CHECK-LIST PRE-SESIÓN

FECHA: _____

Cuenta qué objetivos semanales has cumplido y cuales no has cumplido.

¿Hay algún obstáculo que te haya impedido lograr los objetivos de esta semana?

Enumera los obstáculos que te haya impedido conseguir los objetivos:

PLAN DE ACCIÓN: es momento de acción, así que crea tu Plan para eliminar estos obstáculos: