

## ¿HE CUMPLIDO CON MI MINI HÁBITO HOY?

	SÍ	NO
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		

	SÍ	NO
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		

	SÍ	NO
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		
L		
M		
MX		
J		
V		
S		
D		

**NOMBRE**



### MINI HÁBITO - GESTIÓN DEL TIEMPO

1. ¿Qué voy a hacer todos los días?

2. ¿Cuándo?

### COMPROMISO

Me comprometo a cumplir con mi Mini Hábito poniendo en práctica las acciones todos los días y de forma constante.

**FECHA:**

**FIRMA:**