



Nombre y apellidos:

Edad:

Nacio en:

Estudia / trabaja:

Estado civil:

Niños:

Frases

Le gusta

No le gusta

Personalidad

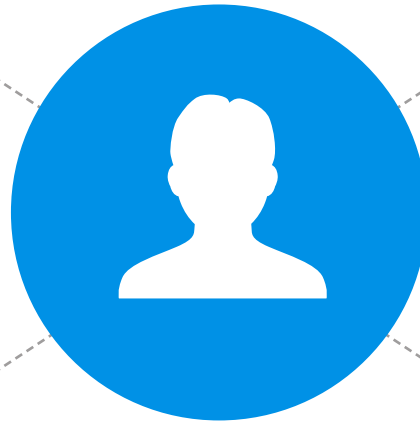
¿Cuál es su entorno de amigos?

Hobbies

¿QUÉ PIENSA Y SIENTE?

¿QUÉ ESCUCHA?

¿QUÉ VE?



¿QUÉ DICE Y
HACE ?

Esfuerzos
Miedos

Resultados
Beneficios

¿Qué ve?

¿Qué escucha?

¿Qué piensa y Siente?

¿Qué dice y hace ?

Resultados /Beneficios

Esfuerzos/Miedos

Un dia en su semana

Un dia en su fin de semana