



NOMBRE: _____ FECHA _____

LO QUE LAS PERSONAS ADMIRAN Y LES GUSTA DE MÍ:

Empty rounded rectangular box for writing.

LO QUE ES IMPORTANTE PARA MÍ:

Empty rounded rectangular box for writing.

CÓMO APOYARME DE LA MEJOR MANERA:

Empty rounded rectangular box for writing.





EXPERIENCIAS DE VIDA PASADAS

Indica las experiencias y eventos de vida pasados que han apoyado tu visión de una buena vida.

AVANZANDO

Indica las experiencias de vida actuales y futuras o metas que continuarán apoyado tu visión de una buena vida.

VISIÓN DE LO QUE QUIERO

Indica cómo quieres que se vea tu "BUENA VIDA"

LO QUE NO QUIERO

Indica las cosas que no quieres o lo que para ti NO ES una "buena vida"

Indica las experiencias de vida pasadas que empujaron tu trayectoria hacia cosas que no querías.

Indica las cosas a evitar que impiden tu visión de una buena vida o que te guían hacia lo que no quieres.

