

Repaso



Por favor escriba claramente.

Nombre: _____

Fecha: _____

¿Qué cambios positivos generales has notado en tu salud y bienestar desde que empezaste el programa de dos meses? _____

¿Qué metas han sido logradas? _____

¿Existen áreas en las que te gustaría concentrarte, cambiar o enfocarte de manera diferente con el objetivo de lograr tus metas? _____

Por favor manda este documento por mail a paulina@amatuvida.tv