# **Mi plan personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Area a mejorar** | **Sí o no** | **¿qué debo hacer?** |
| Autonomía |  |  |
| Autoestima |  |  |
| Cooperación |  |  |
| Creatividad |  |  |
| Actitud positiva |  |  |

Mi compromiso personal.

Firma