LISTA DE CONTROL MENSUAL DE PRIORIDADES

NOMBRE: MES:

Hora de Despertarse	Fecha																Hora de Acostarse
	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
	6																
	7																
	8																
	9																
	10																
	11																
	12																
	13																
	14																
	15																
	16																
	17																
	18																
	19																
	20																
	21																
	22																
	23																
	24																
	25																
	26																
	27																
	28																
	29																
	30																
	31																