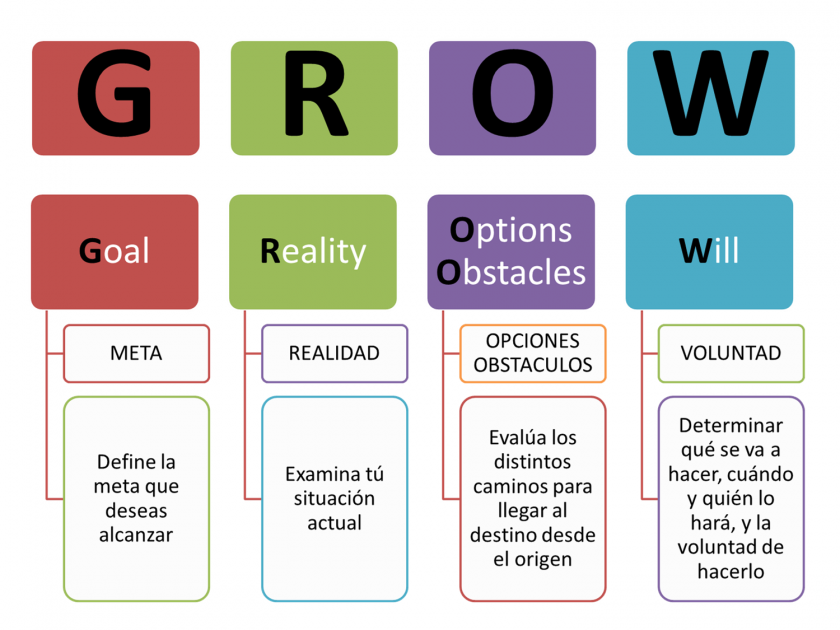


PLAN DE ACCIÓN

FECHA:

ANÁLISIS PREVIO ¿COMO ESTOY YO A DÍA DE HOY?

|  |
| --- |
| **PUNTOS FUERTES** |
|  |
| **PUNTOS DÉBILES** |
|  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJETIVO : QUÉ | | |
| ACCIONES A SEGUIR: CÓMO | TIMMING (CUANDO) | INDICADORES |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| OBSTÁCULOS : pueden dificultar la realización de accion | | Acciones o recursos para superar los obstáculos |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

¿CÓMO QUIERO SER/ESTAR O GESTIONAR?