


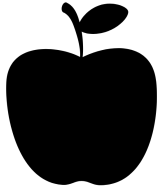












Seguimiento Semanal # 10

¿te ha ayudado este programa a sentirte más feliz y saludable?

SI NO

Nombre: _____

Equipo / Escuela: _____

	Dec. 7	Dec. 8	Dec. 9	Dec. 10	Dec. 11	Dec. 12	Dec. 13	
<p>Marca cada día la actividad que vayas realizando en los cuadrados que ves a continuación. ¡Cada actividad cuenta!</p>								
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Martes de Entrenamiento	<input type="checkbox"/> Miércoles de Bienestar	<input type="checkbox"/> Jueves Energizante	<input type="checkbox"/> Viernes para Sentirse Bien	<input type="checkbox"/> Sábado de Fuerza	<input type="checkbox"/> Domingo de Caminata	<input type="checkbox"/> Lunes Gastronómico
Actividad de OECN	<p>¡Elige tus favoritos!</p> 	<p>¡Apoya a quienes están a tu alrededor hoy!</p> 	<p>¡Baila!</p> 	<p>¡Prepara todo para el Saludo al Sol!</p> 	<p>¡Termina fuerte!</p> 	<p>Hemos llegado a la meta final, ¡Da tu vuelta de celebración!</p> 	<p>¡Es nuestro último lunes gastronómico! ¡Sirviendo el éxito!</p> 	
¿Hiciste algo diferente? Escríbelo aquí								
¿Te sentiste feliz con un acto de bondad?	<p>¡Sí, lo hice!</p>  <input type="checkbox"/>	<p>¡Sí, lo hice!</p>  <input type="checkbox"/>	<p>¡Sí, lo hice!</p>  <input type="checkbox"/>	<p>¡Sí, lo hice!</p>  <input type="checkbox"/>	<p>¡Sí, lo hice!</p>  <input type="checkbox"/>	<p>¡Sí, lo hice!</p>  <input type="checkbox"/>	<p>¡Sí, lo hice!</p>  <input type="checkbox"/>	