



# AUTOEVALUACIÓN PERSONAL

Número de Evaluación:		Fecha:	
		Puntuación	Observaciones
SALUD	Forma Física y Belleza		
	Mente y Vida Espiritual		
	Vida Intelectual y Creativa		
AMOR	Vida Familiar		
	Vida Social y Amistades		
	Relación Sexual y/o Pareja		
ABUNDANCIA	Profesión y/o Carrera		
	Habilidades		
	Entorno y Experiencias		