

**EQUIPO:** \_\_\_\_\_

**HOJA DE REGISTRO DIARIO**

*(Incorporar al portafolio)*

FECHA	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	OBSERVACIONES
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:

# EQUIPO: \_\_\_\_\_

FECHA	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	OBSERVACIONES
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea:
	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Tarea: <input type="checkbox"/> Iniciada <input type="checkbox"/> Finalizada	Genial: A mejorar:  Próxima tarea: