CERTIFICACIÓN MAXPO TEAM LIDERAZGO

CERTIFICACIÓN DE LIDERAZGO

Hoja de datos.

Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

_____

Teléfono Casa: _____

Teléfono trabajo: _____

Teléfono Móvil: _____

Email: _____

Cumpleaños (Mes/Dia): _____

Nombre del cónyuge: _____

Fecha de nacimiento cónyuge: _____

Número de hijos: _____ [Niño/Niña]

Fecha de aniversario: _____

® EL MAXPO TEAM | 2022 TODO LOS DERECHOS RESERVADOS

CERTIFICACIÓN MAXPO TEAM LIDERAZGO

CERTIFICACIÓN DE LIDERAZGO

Favor de completar la mayor información posible. **Si usted no está seguro en alguna de las preguntas, no se preocupe, vamos a trabajar en esto más adelante.**

VISION: "Nuestra estrella guía" ¿Cuál es su visión? Entre más explícito sea, es mejor. No mencione aquí metas específicas (ej. perder 10 kilos en un mes, o incrementar mis ingresos en 3 meses). Si no tiene una imagen clara de su visión, puede dejarlo en blanco.

_____

_____

_____

RETOS ACTUALES ¿Hay alguna situación que está enfrentando ahora que requiere de su atención inmediata?

_____

_____

_____

FORTALEZAS ¿Cuáles son las cualidades personales o profesionales que posee que le ayudan a ganar?

_____

_____

_____

BLOQUEOS Y DEBILIDADES ¿Que es aquello que siente que le impide o le hace difícil poder alcanzar o sobrepasar sus metas?

_____

_____

_____

VALORES Sus valores son aquellas cualidades de vida que usted encuentra más atractivas. Estos son expresiones de su persona y le hacen sentir verdaderamente lleno (ej. La lealtad, la educación, la bondad, la responsabilidad, etc....) ¿Que valores verdaderamente usted siente que lo definen como persona? Si esto no está claro para usted, puede dejarlo en blanco.

1._____

2._____

3._____

4._____

® EL MAXPO TEAM | 2022 TODO LOS DERECHOS RESERVADOS

CERTIFICACIÓN MAXPO TEAM LIDERAZGO

CERTIFICACIÓN DE LIDERAZGO

10 METAS

Mencione 10 metas que le gustaría alcanzar en los próximos 90 días.

	METAS
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

® EL MAXPO TEAM | 2022 TODO LOS DERECHOS RESERVADOS