



**FAVOR DE LLENAR TODOS LOS DATOS.
ES PERSONAL Y CONFIDENCIAL
NOMBRE COMPLETO**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

DIRECCIÓN: _____

¿CÓMO SUPISTE DE UNIFICADOS?

Recomendación de: _____

Asistí a Curso/ Conferencia en _____

Página web _____

Folleto _____

Anuncio en _____ Otro: ¿cuál? _____

Celulares _____

Tel Casa _____

Tel Oficina _____

NOMBRE y Teléfonos en caso de emergencia _____

Nombre Completo y Teléfonos de Médico: _____

CORREOS ELECTRÓNICOS (Personales y de Empresa)

Sitio Web: _____

Facebook _____

Twitter _____

Skype _____

**SI SUPIERAS QUE CUALQUIER COSA ES POSIBLE, ¿QUÉ TE GUSTARÍA OBTENER?
ANOTA LO QUE TE VENGA EN MENTE:**

FAMILIA
PAREJA
AMIGOS
COMUNICACIÓN
CASA- HABITACIÓN
ESTUDIOS/ TRABAJO
DINERO
SALUD

MARCA CON UNA X SITUACIÓN ACTUAL

SALUD PSICO-EMOCIONAL:

Pensamientos, sentimientos, emociones, sensaciones

MARCA: ☺ ☹ ☹

SALUD FÍSICA Y ENERGÉTICA:

Calidad de energía y comportamiento físico.

MARCA: ☺ ☹ ☹

RELACIONES SANAS

Conciencia Grupal o colectiva. Visión del Mundo, Valores y sentimientos compartidos.

MARCA: ☺ ☹ ☹

SALUD EN TU ENTORNO

Tu casa, oficina, dinero, sistema de transporte,

MARCA: ☺ ☹ ☹