

(A DIARIO)

FECHA _____ / _____ / _____

MI LISTA DE COSAS QUE NO HACER

S M E T R E N T F S
 O T T S

COSAS QUE ME DISTRAEN Y ME HACEN PERDER EL
TIEMPO:

COSAS QUE ME ESTRESAN Y ME DAN ANSIEDAD.

COSAS QUE AGOTAN MI ENERGÍA

COSAS QUE ME SIENTO OBLIGADO A
HACER:

COSAS QUE EN REALIDAD NO ES NECESARIO HACER:

COSAS QUE NO PUEDO CONTROLAR O NO SON MI
RESPONSABILIDAD