



Nombre del Consumidor: \_\_\_\_\_

Fecha: desde \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

\*Los artículos marcados con un asterisco requieren un comentario

		<b>Comentarios Diarios</b>
<b>Lunes</b>	<input type="checkbox"/> De buen humor/ <input type="checkbox"/> Cooperativa/ <input type="checkbox"/> Interesado y Participante/ <input type="checkbox"/> Fue en excursión/ <input type="checkbox"/> Interactuó con compañeros de manera apropiada/ <input type="checkbox"/> Comió el ____% de la comidal/ <input type="checkbox"/> Ayudó a un compañeror/ <input type="checkbox"/> Coopero con su higiene/ <input type="checkbox"/> Trabajó en sus metas y objetivos específicos/ <input type="checkbox"/> Agitado/ <input type="checkbox"/> Se resistio ala solicitud del personal <input type="checkbox"/> AWOL de la facilidad/ <input type="checkbox"/> Fue disruptivo/ <input type="checkbox"/> Se mostro el comportamiento negativo/ <input type="checkbox"/> Se iso un reporte del accidente <input type="checkbox"/> Tomó decisiones basadas en sus preferencias personales.	
<b>Martes</b>	<input type="checkbox"/> De buen humor/ <input type="checkbox"/> Cooperativa/ <input type="checkbox"/> Interesado y Participante/ <input type="checkbox"/> Fue en excursión/ <input type="checkbox"/> Interactuó con compañeros de manera apropiada/ <input type="checkbox"/> Comió el ____% de la comidal/ <input type="checkbox"/> Ayudó a un compañeror/ <input type="checkbox"/> Coopero con su higiene/ <input type="checkbox"/> Trabajó en sus metas y objetivos específicos/ <input type="checkbox"/> Agitado/ <input type="checkbox"/> Se resistio ala solicitud del personal <input type="checkbox"/> AWOL de la facilidad/ <input type="checkbox"/> Fue disruptivo/ <input type="checkbox"/> Se mostro el comportamiento negativo/ <input type="checkbox"/> Se iso un reporte del accidente <input type="checkbox"/> Tomó decisiones basadas en sus preferencias personales.	
<b>Miércoles</b>	<input type="checkbox"/> De buen humor/ <input type="checkbox"/> Cooperativa/ <input type="checkbox"/> Interesado y Participante/ <input type="checkbox"/> Fue en excursión/ <input type="checkbox"/> Interactuó con compañeros de manera apropiada/ <input type="checkbox"/> Comió el ____% de la comidal/ <input type="checkbox"/> Ayudó a un compañeror/ <input type="checkbox"/> Coopero con su higiene/ <input type="checkbox"/> Trabajó en sus metas y objetivos específicos/ <input type="checkbox"/> Agitado/ <input type="checkbox"/> Se resistio ala solicitud del personal <input type="checkbox"/> AWOL de la facilidad/ <input type="checkbox"/> Fue disruptivo/ <input type="checkbox"/> Se mostro el comportamiento negativo/ <input type="checkbox"/> Se iso un reporte del accidente <input type="checkbox"/> Tomó decisiones basadas en sus preferencias personales.	
<b>Jueves</b>	<input type="checkbox"/> De buen humor/ <input type="checkbox"/> Cooperativa/ <input type="checkbox"/> Interesado y Participante/ <input type="checkbox"/> Fue en excursión/ <input type="checkbox"/> Interactuó con compañeros de manera apropiada/ <input type="checkbox"/> Comió el ____% de la comidal/ <input type="checkbox"/> Ayudó a un compañeror/ <input type="checkbox"/> Coopero con su higiene/ <input type="checkbox"/> Trabajó en sus metas y objetivos específicos/ <input type="checkbox"/> Agitado/ <input type="checkbox"/> Se resistio ala solicitud del personal <input type="checkbox"/> AWOL de la facilidad/ <input type="checkbox"/> Fue disruptivo/ <input type="checkbox"/> Se mostro el comportamiento negativo/ <input type="checkbox"/> Se iso un reporte del accidente <input type="checkbox"/> Tomó decisiones basadas en sus preferencias personales.	
<b>Viernes</b>	<input type="checkbox"/> De buen humor/ <input type="checkbox"/> Cooperativa/ <input type="checkbox"/> Interesado y Participante/ <input type="checkbox"/> Fue en excursión/ <input type="checkbox"/> Interactuó con compañeros de manera apropiada/ <input type="checkbox"/> Comió el ____% de la comidal/ <input type="checkbox"/> Ayudó a un compañeror/ <input type="checkbox"/> Coopero con su higiene/ <input type="checkbox"/> Trabajó en sus metas y objetivos específicos/ <input type="checkbox"/> Agitado/ <input type="checkbox"/> Se resistio ala solicitud del personal <input type="checkbox"/> AWOL de la facilidad/ <input type="checkbox"/> Fue disruptivo/ <input type="checkbox"/> Se mostro el comportamiento negativo/ <input type="checkbox"/> Se iso un reporte del accidente <input type="checkbox"/> Tomó decisiones basadas en sus preferencias personales.	
<b>Sábado</b>	<input type="checkbox"/> De buen humor/ <input type="checkbox"/> Cooperativa/ <input type="checkbox"/> Interesado y Participante/ <input type="checkbox"/> Fue en excursión/ <input type="checkbox"/> Interactuó con compañeros de manera apropiada/ <input type="checkbox"/> Comió el ____% de la comidal/ <input type="checkbox"/> Ayudó a un compañeror/ <input type="checkbox"/> Coopero con su higiene/ <input type="checkbox"/> Trabajó en sus metas y objetivos específicos/ <input type="checkbox"/> Agitado/ <input type="checkbox"/> Se resistio ala solicitud del personal <input type="checkbox"/> AWOL de la facilidad/ <input type="checkbox"/> Fue disruptivo/ <input type="checkbox"/> Se mostro el comportamiento negativo/ <input type="checkbox"/> Se iso un reporte del accidente <input type="checkbox"/> Tomó decisiones basadas en sus preferencias personales.	
<b>Domingo</b>	<input type="checkbox"/> De buen humor/ <input type="checkbox"/> Cooperativa/ <input type="checkbox"/> Interesado y Participante/ <input type="checkbox"/> Fue en excursión/ <input type="checkbox"/> Interactuó con compañeros de manera apropiada/ <input type="checkbox"/> Comió el ____% de la comidal/ <input type="checkbox"/> Ayudó a un compañeror/ <input type="checkbox"/> Coopero con su higiene/ <input type="checkbox"/> Trabajó en sus metas y objetivos específicos/ <input type="checkbox"/> Agitado/ <input type="checkbox"/> Se resistio ala solicitud del personal <input type="checkbox"/> AWOL de la facilidad/ <input type="checkbox"/> Fue disruptivo/ <input type="checkbox"/> Se mostro el comportamiento negativo/ <input type="checkbox"/> Se iso un reporte del accidente <input type="checkbox"/> Tomó decisiones basadas en sus preferencias personales.	