|  |
| --- |
|  DIARIO DE COACHING |
|  |



FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Objetivos de la sesión:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lecciones aprendidas/ Progreso:

|  |
| --- |
| Efecto(s) de este/esto(s) éxito(s):  |
| Obstáculos/Inconvenientes encontrados: |
| Lo que creo que se requiere para superar estos obstáculos: |
| Cualquier contratiempo experimentado: |
| Cómo ocurrió esto: |

Retroalimentación

|  |
| --- |
| **Hacer más o continuar haciendo:** |
| **Mejoras o cambiar:** |

FECHA DE LA SESION DE COACHING:

Siguientes pasos y acciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Que** | **Como** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Otras consideraciones: Recursos/ Apoyo/ Afirmaciones, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |