

## Encuesta Estilo de Vida

¿Qué te gustaría tener de más en la vida?

---

---

Si pudieras cambiar una cosa de tu trabajo o de tu actual estado de vida, ¿qué sería?

---

---

¿Cuánto dinero extra por mes representaría una diferencia para ti **AHORA**?

---

---

De lo siguiente, circula algún tema que tú (o alguien que conozcas) estaría interesado en aprender o conocer más a fondo.

	Nombre
Ser tu propio jefe/ser dueño de tu tiempo	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Una fuente secundaria de ingresos	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Construir un equipo	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Libertad de Tiempo	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Ventajas Fiscales de tener un negocio pequeño	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Reemplazar tu ingreso actual	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Cambio de Carrera /Ser tu propio jefe	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Trabajar desde casa	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Ayudar a otros a definir y alcanzar sus metas	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Aumento de ahorro, Fondo escolar, Reducir Deuda, etc.	<b>Tu Familiar/Amigo</b>
Asistir, dar apoyo, entrenar a otros	<b>Tu Familiar/Amigo</b>

Marca las 5 características más importantes que tú posees...

- |                                       |   |  |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entrenable   | <input type="checkbox"/> Mente Abierta              | <input type="checkbox"/> Jugador de equipo           |
| <input type="checkbox"/> Ambicioso    | <input type="checkbox"/> Bien Conectado             | <input type="checkbox"/> Ama ayudar a otras personas |
| <input type="checkbox"/> Emprendedor  | <input type="checkbox"/> Piensa "afuera de la caja" | <input type="checkbox"/> Líder                       |
| <input type="checkbox"/> Confiable    | <input type="checkbox"/> Automotivado               | <input type="checkbox"/> Orientado a metas           |
| <input type="checkbox"/> Disciplinado | <input type="checkbox"/> Amistoso/Divertido         | <input type="checkbox"/> Consciente de la salud      |

**¿Existe alguna razón por la cual no estarías dispuesto a invertir una hora de tu tiempo para aprender más sobre esto?**

\_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

El mejor momento para hablar  
contigo \_\_\_\_\_