

	Semana 1			Semana 2			Semana 3			Semana 4			MES:		
	Necesario	Ocio	Material	Ingresos											
L													Gastos		
M													Ahorro		
K													INGRESOS:		
J													Sueldo		
V													Otros		
S													Total		
D													GASTOS FIJOS:		
SUB TOTAL													Casa		
TOTAL													Luz		
													Agua		
													Gas		
													Transporte		
													Parking		
													Gimnasio		
													Educación		
													Deudas		
													Salud		
													Teléfono		
													Otros		
													TOTAL GASTOS:		
													Necesario		
													Ocio		
													Material		
													Fijos		

ACCIONES DE MEJORA: _____