

Planificación Semanal

Fechas:

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Priorizar las siguientes tareas			NOTAS			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_____			
						