

# Plan de Acción

Fecha	Objetivo ó Beneficio	Acción	Fecha	Personas/Recursos necesarios	Obstáculos	Seguimiento ó Feedback
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						