



A SER LLENADO POR EL CLIENTE:

(TO BE COMPLETED BY CLIENT:)

¿Cuáles son los problemas que le causan molestia en este momento?

1.

2.

3.

¿Cómo cree que se pueden resolver esos problemas?

¿Qué recursos tiene para resolver estos problemas?

¿Con cuáles problemas le gustaría más que se le ayude en este momento?

Nombre del cliente _____ **Fecha** _____