

RETO DE CERO GASTOS

MES:

AÑO:

REGLAS:

- No realizar gastos innecesarios por ____ días.
- Categorías permitidas: _____
- No permitido: _____
- Marca cada día que lograste evitar cualquier gasto no esencial.

CALENDARIO DE ABRIL

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

REFLEXIÓN:

- ¿Qué fue lo más difícil?
- ¿Cuánto lograste ahorrar?
- ¿Qué aprendiste sobre tus hábitos de gasto?