

# DISEÑA TU PLAN DE ACCIÓN VIOLENCIA CERO

NOMBRE:

Sesiones

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

¿QUÉ ESTOY CONSEGUIR?



Reflexión del día

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



# BUSCAMOS INFORMACIÓN

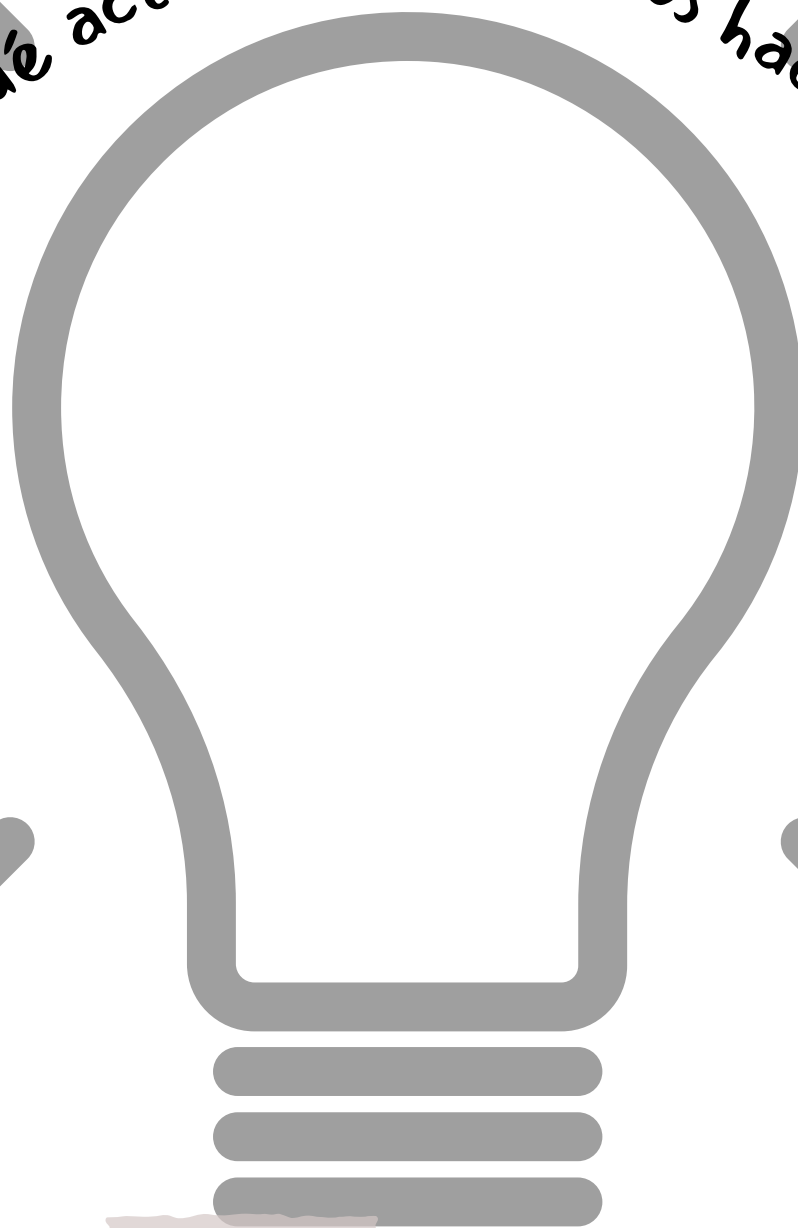


Reflexión del día



# DISEÑA TU PLAN DE ACCIÓN VIOLENCIA CERO

¿qué actividad queremos hacer?



Reflexión del día



DISEÑA TU PLAN DE ACCIÓN VIOLENCIA CERO

# DAFO

Reflexión del día



# DISEÑA TU PLAN DE ACCIÓN VIOLENCIA CERO



¿CUÁNTO TIEMPO NOS VA A LLEVAR Y QUÉ  
RECURSOS NECESITAMOS?



Reflexión del día



## DISEÑA TU PLAN DE ACCIÓN VIOLENCIA CERO

*¿Qué tal ha salido? Evaluamos*



Reflexión del día

