Guerreros ICTHUS

**Control de tiempo personal semanal con Dios**

Nombre del lider: _____ Fecha de inicio_____

Nombre del Grupo: _____ Lugar: _____ Recurso: _____

| No. | Nombre completo del legionario o legionaria del grupo | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min | 10 min |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |