

Mi plan de oposición

Tema a tema, vuelta a vuelta: constancia medible

Oposición:

Fecha del examen:

Días que me quedan:

CONTROL DE TEMAS

Nº	TEMA	1ª VUELTA	2ª VUELTA	REPASO
1		☐	☐	☐
2		☐	☐	☐
3		☐	☐	☐
4		☐	☐	☐
5		☐	☐	☐
6		☐	☐	☐
7		☐	☐	☐
8		☐	☐	☐
9		☐	☐	☐
10		☐	☐	☐
11		☐	☐	☐
12		☐	☐	☐
13		☐	☐	☐
14		☐	☐	☐
15		☐	☐	☐

MI SEMANA TIPO

DÍA	MAÑANA	TARDE / NOCHE
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		
Domingo		