

Seguimiento de mis hábitos

Fecha

Semana

Hora	Actividad	¿Cumplí?	
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
		<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí

