

NOMBRE: _____

ATRIBUTOS

FÍSICAS

Fuerza _____ ●○○○○○○○○○
Destreza _____ ●○○○○○○○○○
Resistencia _____ ●○○○○○○○○○

SOCIALES

Carisma _____ ●○○○○○○○○○
Manipulación _____ ●○○○○○○○○○
Apariencia _____ ●○○○○○○○○○

MENTALES

Percepción _____ ●○○○○○○○○○
Inteligencia _____ ●○○○○○○○○○
Astucia _____ ●○○○○○○○○○

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

←	→	←FUERZA DE VOLUNTAD→	←SALUD→
○○○○○○○○○○○○		○○○○○○○○○○○○	
<div></div>		□□□□□□□□	Magullado <input type="checkbox"/>
<div></div>			Lastimado <input type="checkbox"/>
			Lesionado <input type="checkbox"/>
			Herido <input type="checkbox"/>
			Malherido <input type="checkbox"/>
			Tullido <input type="checkbox"/>
			Incapacitado <input type="checkbox"/>

ATRIBUTOS

FÍSICAS

Fuerza _____ ●○○○○○○○○○
Destreza _____ ●○○○○○○○○○
Resistencia _____ ●○○○○○○○○○

SOCIALES

Carisma _____ ●○○○○○○○○○
Manipulación _____ ●○○○○○○○○○
Apariencia _____ ●○○○○○○○○○

MENTALES

Percepción _____ ●○○○○○○○○○
Inteligencia _____ ●○○○○○○○○○
Astucia _____ ●○○○○○○○○○

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

←	→	←FUERZA DE VOLUNTAD→	←SALUD→
○○○○○○○○○○○○		○○○○○○○○○○○○	
<div></div>		□□□□□□□□	Magullado <input type="checkbox"/>
<div></div>			Lastimado <input type="checkbox"/>
			Lesionado <input type="checkbox"/>
			Herido <input type="checkbox"/>
			Malherido <input type="checkbox"/>
			Tullido <input type="checkbox"/>
			Incapacitado <input type="checkbox"/>