



CITY OF MILWAUKEE
HEALTH DEPARTMENT

REUNIÓN DE OTOÑO DE MKE ELEVATE

¿QUÉ ES ALGO NUEVO QUE APRENDIÓ?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

¿QUÉ ES LO QUE LE SORPRENDIÓ?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

¿SE PERDIÓ ALGO QUE UD. SIENTE QUE DEBERÍA HABER SIDO UNA PRIORIDAD?

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
-