



CARACTERÍSTICAS

FUE fuerza **DES** destreza **INT** inteligencia IDEA: _____
CON constitución **CAR** Carisma **POD** poder SUERTE: _____
TAM tamaño **COR** cordura **EDU** educación CONOCIMIENTO: _____

20% DE LA CORDURA ACTUAL: _____ BONIFICACIÓN AL DAÑO: _____

PUNTOS DE VIDA

Muerto	-2	-1	00	01	02	03
	04	05	06	07	08	09
	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27

VOLUNTAD

Inconsciente	00	01	02	03
	04	05	06	07
	08	09	10	11
	12	13	14	15
	16	17	18	19
	20	21	22	23
	24	25	26	27

CORDURA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	00

HABILIDADES

<p>INTELLECTUALES</p> <p><input type="checkbox"/> ALERTA (25) _____</p> <p><input type="checkbox"/> CIENCIAS NATURALES (10) _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> CIENCIAS SOCIALES (10) _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> HUMANIDADES (10) _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN (20) _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> MEDICINA (10) _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> OCULTISMO (5) _____</p> <p><input type="checkbox"/> REPARACIONES (15) _____</p> <p>_____</p>	<p>FÍSICAS</p> <p><input type="checkbox"/> ATLETISMO (25) _____</p> <p><input type="checkbox"/> CABALGAR (10) _____</p> <p><input type="checkbox"/> COMBATE (15) _____</p> <p><input type="checkbox"/> CONDUCIR (20) _____</p> <p><input type="checkbox"/> DISPARAR (15) _____</p> <p><input type="checkbox"/> ESQUIVAR (DES x 2) _____</p> <p><input type="checkbox"/> PELEA (20) _____</p> <p><input type="checkbox"/> SIGILO (10) _____</p> <p><input type="checkbox"/> RATEAR (15) _____</p> <p>DE COMUNICACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> EXPRESIÓN ARTÍSTICA (10) _____</p> <p><input type="checkbox"/> CRÉDITO (10) _____</p> <p><input type="checkbox"/> IDIOMA: _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> CALLEJEO (5) _____</p> <p><input type="checkbox"/> CHARLATANERÍA (10) _____</p> <p><input type="checkbox"/> ETIQUETA (CAR x 2) _____</p> <p><input type="checkbox"/> PERSUASIÓN (10) _____</p> <p><input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA (10) _____</p> <p>MITOS DE CTHULHU _____</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EQUIPO

NOMBRE _____

PROFESIÓN _____

TÍTULOS, LICENCIATURAS _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

TRANSTORNOS MENTALES _____

SEXO: _____

EDAD: _____



CALL OF CTHULHU LITE