



RYF CIFI



nombre _____ edad _____

altura _____ peso _____

ojos _____ pelo _____

lugar de nacimiento _____

ocupación _____

descripción _____

ATRIBUTOS

físico ☐
destreza ☐
inteligencia ☐
percepción ☐

HABILIDADES

	n	t
(p) advertir/notar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) armas a distancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(f) armas cc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) artillería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) astrofísica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(f) atletismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(p) bailar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(p) buscar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) callejeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) comercio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	n	t
(d) conducir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) criptografía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) esquivar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) historia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) ingeniería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) leyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) mecánica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) medicina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(p) música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	n	t
(p) navegación espacial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) ocultismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(p) reflejos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) pilotar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) sigilo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i) supervivencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMBATE

iniciativa ☐

defensa ☐

puntos de vida ☐☐

ARMA

daño

alcance

☐

☐

☐

heridas

armadura

absorción estorbo

☐

☐

EQUIPO

dinero

puntos de experiencia ☐

nombre del director _____

nombre del jugador _____

campaña _____