Avaliação para o Comitê Nacional de Avaliação

Membros da Diretoria Nacional

(Ser preenchido por todo o Comitê Nacional de Avaliação)

Nação Data

Nome do Membro Cargo

Instruções: Depois de entrevistar cada membro do conselho, preencha este formulário com a maior precisão possível. Se você não tem as informações necessárias para completar uma determinada seção, por favor, indique isso.

Unção/Chamado/Compromisso - Você sente que a unção e o chamado de Deus são evidentes neste pessoa para o cargo que ela está ocupando? Explique.

**Relacionamentos** – Sente que os relacionamentos estão corretos com o Senhor, a família, outros membros da diretoria e aqueles a quem ele/ela serve? Explique de forma breve.

**Atitudes** – Sente que as atitudes são saudáveis em relação a ele/ela mesmo, aos colegas, autoridade, etc.? Explique.

**Responsabilidades na Diretoria** – Como você sente que as reponsabilidades desse membro são conduzidas? Explique.

**Os principais pontos:**

1.

2.

3.

**Exemplos/comentários:**

**Oportunidades para crescimento e desenvolvimento:**

1.

2.

3.

**Exemplos/comentários**:

**Avaliação da recomendação do Comitê**

Recomenda que esse membro continue nesse cargo? Sim\_\_\_ Não\_\_\_

Justifique a sua decisão.