

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 responsabilidades 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.
