

## 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.

---

---

---

---