**Evaluación Final - Mentoring Circles™**

**¿Has hecho algún plan o gestión relacionada con la búsqueda de oportunidades de empleo o voluntariado como resultado de tu participación en este programa?**

🗖 Sí 🗖 No

Otros Comentarios:

**¿Has llevado a cabo otras acciones como resultado de tu participación en el programa de SMART Volunteering (ejp. leer libros, visitar páginas web, elaborar un plan de acción, anotar objetivos y plazos para realizarlos, etc.)?**

🗖 Sí 🗖 No

Otros Comentarios:

**B. Habilidades/conocimientos desarrollados (por favor marca los aspectos relevantes e indica cómo los has desarrollados a través del programa SMART Volunteering):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Habilidades/conocimientos** | **¿Cómo desarrollaste esta habilidad/conocimiento?** |
| Auto-reflexión 🗖 |  |
| Capacidad para fijar objetivos 🗖  |  |
| Habilidad para establecer contactos 🗖  |  |
| Resolución de problemas 🗖 |  |
| Mayor confianza en mí misma 🗖  |  |
| Mejora de las habilidades comunicativas 🗖 |  |
| Niveles de auto-motivación más altos 🗖 |  |

**¿Recomendarías el programa SMART Volunteering a otras personas?**

🗖 Sí 🗖 No

Otros Comentarios:

**¿Hay algo más que te gustaría haber aprendido durante estas sesiones?**

🗖 Sí 🗖 No

Otros Comentarios:

**En una escala de 1-5 (1= pobre; 5=excelente), puntúa los siguientes aspectos del proyecto:**

1

5

2

3

4

**Contenidos:**

1

5

2

3

4

**Facilitadoras:**

1

5

2

3

4

**Número de sesiones:**

1

5

2

3

4

**Objetivos del proyecto:**

**¿Desea hacer algún otro comentarion sobre su participación en el proyecto SMART Volunteering?**

Nombre (opcional):

Fecha:

***\*\*\*¡GRACIAS!\*\*\****

Tus comentarios pueden ser incluidos de forma anónima en materiales promocionales o de marketing. Si no estás de acuerdo en que puedan utilizarse, por favor marca esta casilla 🗖