**Scheda di Valutazione Finale- Diversity Circles™**

**A. Su di voi**

Avete adottato provvedimenti per migliorare le potenzialità/abilità della vostra impresa/di voi stesso come risultato dell'aver frequentato il programma di Volontariato SMART (a es. letto libri, visitato siti web, messo in atto un piano d'azione, fissato/scritto i vostri obiettivi e fissato delle scadenze)?

🗖 Sì 🗖 No

Commenti:

**B. Abilità/conoscenze sviluppate (barrate le caselle corrispondenti alle abilità sviluppate e descrivete come avete sviluppato queste abilità/conoscenze attraverso il programma di Volontariato SMART):**

|  |  |
| --- | --- |
| Auto-riflessione 🗖 |  |
| Abilità formative 🗖 |  |
| Capacità di saper fissare degli obiettivi 🗖  |  |
| Capacità di networking 🗖  |  |
| Abilità di risoluzione dei problemi 🗖 |  |
| Migliore comprensione dei bisogni professionali dei miei clienti🗖 |  |

**Raccomandereste il programma di Volontariato SMART ad altre ONG/Assistenti sociali/Volontari/Aziende per aiutarli a sviluppare (ulteriormente) le loro abilità?**

🗖 Sì 🗖 No

Commenti:

**Su una scala da 1 a 5 (1= Insufficiente 5=Eccellente), date un voto agli aspetti del progetto:**

1

5

2

3

4

**Contenuti dei Circle:**

1

5

2

3

4

**Numero di**

 **sessioni disponibili:**

1

5

2

3

4

**Obiettivi e finalità**

**del progetto:**

**Potremmo aiutarvi in qualche altro modo in questo stadio per aiutarvi a supportare le donne che provengono da paesi meno sviluppati?**

**Volete aggiungere qualche osservazione a proposito del vostro coinvolgimento nel programma di Volontariato SMART?**

Nome (facoltativo):

Data: **/ / (gg/mm/aa)**

***\*\*\*GRAZIE!\*\*\****

Le vostre osservazioni potrebbero essere utilizzate per futuri materiali promozionali/pubblicitari. Se non desiderate che le vostre osservazioni/il vostro nome vengano utilizzati a questo scopo,barrate la casella 🗖