

Processamento de Grupo

Nome ou Descrição do Exercício: _____ Data: _____

Favor listar verticalmente o nome do membro de cada grupo nos espaços disponíveis. Ponha seu nome na coluna da extrema direita. Revise os critérios e preste atenção a quaisquer ocorrências de tais critérios durante o exercício. Todos os critérios talvez não sejam expostos ou aplicáveis de cada vez. Quando isto ocorrer, por favor, indique isso, anotando “N/A” (Não Aplicável) nos espaços apropriados em vez de um número à medida que você avalia os indivíduos dentro de seu grupo. Por favor, não preencha este formulário antes de completar o exercício.

- | | | | | | |
|---|-----------------|---|----------------|---|---------|
| 1 | insatisfatório | 3 | média | 5 | notável |
| 2 | abaixo da média | 4 | acima da média | | |

Membros do Grupo e seus Papéis

	Nome	Nome	Nome	Nome	Seu Nome
Críticos de Avaliação					
Cumprimento da tarefa em tempo					
Atenção a detalhes					
Crítica construtiva					
Cooperação					
Domínio da matéria					
Participação					
Reforço positivo dos parceiros					
Preparação					
Apresentação de idéias					
Reação a desacordos					