

**PROGRAMA CLEM /MENTOR DE LA PARROQUIA
FORMULARIO DE COMENTARIOS DE LOS PARTICIPANTES**

Nombre del mentor de la parroquia	
Nombre del participante	
Fecha de la reunión	

Mentor y el participante deberán completar este formulario al final de Noviembre y Febrero y enviarlo por: a) por correo electrónico a la Coordinadora del Programa gloria@sanpedrocenter.org o b) el participante deberá traer el formulario el siguiente fin de semana al Programa CLEM.

-
- ¿Qué ha observado durante estos tres meses acerca de las habilidades de liderazgo de este participante en su ministerio actual?

 - Nombre áreas en las que el participante se siente que ha crecido o ha tenido positivos desarrollos en el ministerio.

 - ¿Tienes algunas preocupaciones de este participante?

 - ¿En qué área (s) es lo que ves este participante que necesita para desarrollar?

Firma del Mentor

_____ Fecha _____

Firma del Participante _____ Fecha _____