**EVALUACIÓN INICIAL DE LA MENTORIZADA**

**MENTOR/A:**

**MENTORIZADA:**

**FECHA:**

**ACTITUD**

Escala de valoración: De 1 a 4. Siendo (1) muy baja/negativa y (4) muy alta/positiva

|  |  |
| --- | --- |
| ***ACTITUD*** | ***Valoración*** |
| 1. Su nivel de motivación hacia el programa
 |  |
| 1. Su ilusión hacia su proyecto
 |  |
| 1. Su predisposición ante los cambios
 |  |
| 1. Su actitud ante las críticas y sugerencias
 |  |

**BARRERAS ENDÓGENAS**

Escala de valoración: De 1 a 4. Siendo (1) muy baja/negativa y (4) muy alta/positiva

|  |  |
| --- | --- |
| ***ASPECTOS A EVALUAR*** |  |
| Autoconfianza |  |
| Tolerancia al riesgo |  |
| Capacidad de reconocer oportunidades de negocio |  |
| Manejo de redes de contactos |  |
| Gestión y organización del tiempo |  |
| Sensación de equilibrio personal |  |

**FORTALEZAS**

Aspectos más desarrollados dentro del perfil del emprendedor/a

(Constancia, pasión, autoestima, gestión emocional, propensión al riesgo, compromiso, creatividad, capacidad de relación…)

**PROPUESTAS Y SUGERENCIAS**

Qué necesitaría a medio plazo. Dónde y cómo podemos ayudarle.