

## ENTREVISTA EQUIPE

SEU NOME: \_\_\_\_\_ COMO GOSTA DE SER CHAMADA? \_\_\_\_\_

1. Liste 3 valores que influenciam sua vida profissional.

---

---

---

2. Qual a sua posição atual?

---

3. Há quanto tempo você está nessa posição?

---

4. Quais são os seus pontos fortes na posição atual?

---

---

---

5. Quais suas principais funções no trabalho?

---

---

---

6. Quais formações você possui?

---

---

7. O que te levou a escolher trabalhar na área de estética e promoção de saúde? Ou trabalhar na sua posição atual?

---

---

---

8. Quais competências e habilidades você tem para desempenhar esse trabalho? Quais são suas qualidades?

---

---

---

9. Como você pode utilizar melhor seus pontos fortes ou usa-los de forma diferente? O que você tem deixado de fazer para usar todo potencial?

---

---

---

10. Quais são os seus pontos fracos na posição atual?

---

---

---

11. O que pode estar contribuindo para seus pontos fracos?

---

---

---

12. O que você mais deseja mudar em sua situação atual de trabalho?

---

---

---

13. Que recursos acha que precisa para desenvolver suas habilidades? Que tipo de ajuda específica?

---

---

---

14. Para você quais seriam os benefícios de criar e/ou melhorar suas habilidades e se desenvolver?

---

---

---

15. De que aspectos do trabalho você mais gosta? Por quê?

---

---

---

16. De que aspectos do trabalho você menos gosta? Por quê?

---

---

---

17. Quando você se sente apoiada na sua posição? Se sente valorizada?

---

---

---

18. Em uma escala de 1 a 7 (1 é mais pobre e 7 excelente), como se pontuaria nos seus relacionamentos com:

Seus colegas \_\_\_\_\_

Equipe \_\_\_\_\_

Sua líder \_\_\_\_\_

19. Quanto o seu desenvolvimento vai contribuir para o crescimento da empresa? De 0 a 10? \_\_\_\_\_

20. Quanto você acha que o crescimento da empresa influencia no seu crescimento? De 0 a 10. \_\_\_\_\_

21. Como você enxerga o impacto do seu trabalho na vida das pessoas que passam por você?

---

---

---

22. O que você se vê fazendo daqui 5 anos? E em 10 anos?

---

---

---

23. Você se sente realizada em seu trabalho? Você realmente faz o que gosta?

---

---

24. Qual áreas da sua profissão você mais gosta? Corporal, facial? Manual, equipamentos? Outras? Especifique.

---

---

---

25. O que você gostaria e tem vontade de aprender que pode te ajudar a ser melhor o sua profissão?

---

---

---

26. Em que ponto especifico eu posso te ajudar que pode melhorar outras áreas da sua vida?

---

---

---

27. O que esse questionário te fez enxergar que talvez não tenha enxergado antes? Quais foram seus insights? Quais fichas caíram?

---

---

---

---

---

OBRIGADA PELO SEU TEMPO E SUA DEDICAÇÃO!