Període:					
Nom de l'equip:					
Objectius de l'equip			No Millora	Bé	Molt bé
1.					
2.					
3.					
4.					
()					
Г	1 -				
Nom	Càrrec	Funció	No Millora	Bé	Molt bé
	Coordinador/a				
	Secretari/a				
	Portaveu				
	Dinamitzador/a				
N.			N. BATH	D.'	NA 1/ 1 /
Nom	Compromís pers	sonal	No Millora	Bé	Molt bé
Out form comparing	ant h i O				
Què fem especialment bé?					
Què hem de millorar?					
Que nom de mineral					

Pla d'equip