

Nome: \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

Projeto de Vida



### *As Virtudes Ubíquas*

Assinale a seguir suas respostas de acordo com o que pensa e como age no cotidiano. Não há respostas certas e erradas. Considere a seguinte escala:

0=nada a ver      2= bastante  
1=pouco            3= tudo a ver

#### Grupo E

**Vou até o fim quando me proponho a fazer algo.**

**Tenho um bom autocontrole.**

**Os outros costumam dizer que sou humilde.**

**Sou capaz de escolher minhas amizades.**

**Não me exponho a situações nas quais minha saúde ou segurança fiquem em risco.**

**Cuido bem das minhas coisas.**

**Não sou de me exhibir para chamar a atenção.**

**Não costumo perder a cabeça. Quando me irrita, consigo relevar, me acalmar.**

**Anote aqui a soma de seus pontos**

\_\_\_\_\_