**Avaliação: como vai a sua saúde financeira?**

|  |
| --- |
| **A) Sua situação financeira atual se aproxima de qual situação abaixo?** |
| ( ) Quase todo mês consigo guardar dinheiro. |
| ( ) Tudo o que ganho, eu gasto. Não sobra nada. |
| ( ) Tenho dívidas e estou com dificuldades para pagar as contas. |

|  |
| --- |
| **B) Sua maior dificuldade em relação a dinheiro é:** |
| ( ) Meu salário é baixo. |
| ( ) Sou consumista, compro muito por impulso. |
| ( ) Não tenho dificuldades em administrar meu dinheiro. |

|  |
| --- |
| **C) Das opções abaixo, qual curso gostaria de fazer:** |
| ( ) Como gastar menos e ter controle das finanças. |
| ( ) Como sair das dívidas. |
| ( ) Como investir melhor meu dinheiro. |