



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3357-7500

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RELATÓRIOS

EDITAL PAEX/PROEX/IFES 01-2015

Identificação da Ação		
Título da Ação:		
Modalidade da Ação: (assinale apenas um item)	<input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> em Rede <input type="checkbox"/> Evento <input type="checkbox"/> Projeto <input type="checkbox"/> Prestação de serviço <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Produto	
Dados do Coordenador	Nome:	
	Campus:	
Período de referência do Relatório avaliado	Início:	/ /
	Fim:	/ /

Avaliação		
Critério de avaliação	Atendimento aos critérios de avaliação	Observações do Avaliador
A) Cumprimento dos prazos de apresentação do relatório.	<input type="checkbox"/> Pleno <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente	
B) Apresentação das informações solicitadas no Edital.	<input type="checkbox"/> Plena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente	
C) Atendimento ao público-alvo previsto.	<input type="checkbox"/> Pleno <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente	
D) Participação dos parceiros externos previstos.	<input type="checkbox"/> Plena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente	
E) Demonstração do devido cumprimento das atividades.	<input type="checkbox"/> Plena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente	

Avaliação		
F) Obtenção dos resultados previstos.	<input type="checkbox"/> Plena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente	
G) Demonstração das avaliações pela equipe executora e pelo público-alvo propostos.	<input type="checkbox"/> Plena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente	
H) Demonstração das avaliações dos estudantes membros da equipe executora.	<input type="checkbox"/> Plena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente	
I) Para Cursos de Extensão: adequação à forma de avaliação determinada no Edital.	<input type="checkbox"/> Plena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Não se aplica	
J) Para Cursos de Extensão: obtenção de resultados satisfatórios em termos de oferta, matrículas e concludentes.	<input type="checkbox"/> Plena <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Não se aplica	
RESULTADO DA AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO (vide item 7 do Edital)		<input type="checkbox"/> APROVADO SEM RESSALVAS <input type="checkbox"/> APROVADO COM RESSALVAS <input type="checkbox"/> REPROVADO

PARECER DO AVALIADOR
<i>(Preencher em caso de aprovação com ressalvas, orientando o que deve ser ajustado, ou de reprovação, justificando-o.)</i>

Certifico e dou fé que esta avaliação foi realizada de acordo com as condições estipuladas no Edital de Cadastramento Paex/Proex 01-2015.
<div style="text-align: right;"> _____, ____ de _____ de _____ (Local e data) </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> _____ (Assinatura do Coordenador do Paex) </div>