



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)	() Programa () em Rede () Evento () Projeto () Prestação de serviço () Curso () 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.	() Pleno () Suficiente () Parcial () Insuficiente	
B) Apresentação das informações solicitadas no Edital.	() Plena () Suficiente () Parcial () Insuficiente	
C) Atendimento ao público-alvo previsto.	() Pleno () Suficiente () Parcial () Insuficiente	
D) Participação dos parceiros externos previstos.	() Plena () Suficiente () Parcial () Insuficiente	
E) Demonstração do devido cumprimento das atividades.	() Plena () Suficiente () Parcial () 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.

_____, ____ de _____ de _____

(Local e data)

(Assinatura do Coordenador do Paex)