



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

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: / /

PARECER DO AVALIADOR

- a) identificação da ação de Extensão, do coordenador e do período de referência do relatório;
b) quantificação e qualificação do público-alvo que foi de fato atendido na execução da ação;
c) descrição da participação dos parceiros externos;
d) identificação das atividades executadas, com detalhamento individual da forma e dos resultados de sua execução;
e) resultados das avaliações realizadas pelo público-alvo e pela equipe executora, conforme métodos e instrumentos previstos no formulário de cadastramento;
f) resultados das avaliações de desempenho dos estudantes do Ifes participantes, conforme métodos e instrumentos previstos no formulário de cadastramento;

(Preencher em caso de aprovação com ressalvas, orientando o que deve ser ajustado, ou de readequação, justificando-o.)

Certifico e dou fé que esta avaliação foi realizada de acordo com as condições estipuladas na Orientação Normativa Proex/ifes N° 01/2016.

_____, ____ de _____ de _____
(Local e data)

Gestor de extensão