EDITAL 03/2024 – EDITAL DE FOMENTO DE CULTURAL - PROEX

PLANILHA DE AVALIAÇÃO

Código do avaliador: Número do processo:

|  |
| --- |
| **ETAPA I - ELIMINATÓRIA - A proposta deve atender todos os quesitos abaixo:** |
| Caracterizada como Ação Extensionista | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Contempla plenamente os pareceres (campus/reitoria) solicitados pelo Edital | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Prevê a participação de bolsista do IFSul na equipe executora | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Atende plenamente aos requisitos de fomento do Edital | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Atende o período de execução previsto no Edital | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO AVALIADOR**( ) Itens estão totalmente atendidos.( ) Itens parciamente atendidos. **JUSTIFIQUE A AVALIAÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **ETAPA II - CLASSIFICATÓRIA (Avaliar somente as propostas não eliminadas na Etapa I – Eliminatória)** |
| **CRITÉRIOS** | **100%** | **75%** | **50%** | **NÃO ATENDE** | **PESO** |
| **1- Estrutura da Proposta** |  |  |  |  |  |
| Justificativa, fundamentação teórica, problemática e relato doenvolvimento da comunidade na elaboração da proposta |  |  |  |  | **20** |
| Objetivos claramente especificados |  |  |  |  | **15** |
| Metodologia, Descrição da proposta e Funções dos membros da equipe executora bem definidas. |  |  |  |  | **15** |
| Cronograma exequível. |  |  |  |  | **5** |
| **2- Interação com a sociedade** |  |  |  |  |  |
| Apresenta declaração de instituição parceira ou comunidade comointegrante ativo na execução da ação. |  |  |  |  | **10** |
| Relevância dos impactos e resultados esperados. |  |  |  |  | **15** |
| **3- Interação com Ensino e/ou Pesquisa** |  |  |  |  |  |
| Atividade proposta apresenta articulação com projetos de pesquisa e/ou projetos de ensino e/ou disciplina(s), sendo 100% quando contemplar pesquisa e ensino e 50% se identificar ou sópesquisa ou só ensino. |  |  |  |  | **10** |
| **4- Participação dos estudantes** |  |  |  |  |  |
| Contribuição para a formação educacional das/osbolsistas/voluntários do IFSul. |  |  |  |  | **10** |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |
| Orientações:Atende plenamente - 100%; Atende parcialmente - 75%; Atende minimamente - 50%; Não atende - 0% |
| **JUSTIFICATIVAS DOS ITENS 1, 2, 3 e 4, COM PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, ENFATIZANDO OS ITENS COM AVALIAÇÃO INFERIOR A 100%:** |