**PLANILHA DE AVALIAÇÃO**

**Código do avaliador: ....................................................................................................**

**Número do processo: ............................................................................................**

**ETAPA ELIMINATÓRIA (A proposta deve atender os seguintes quesitos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caracterizada como Ação Extensionista | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Caracterizada como Ação Inovadora | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Aos requisitos de fomento do Edital | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Prevê a participação de estudantes do IFSul na equipe executora | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Atende ao período de execução previsto no Edital | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| Os pareceres (campus/reitoria) estão plenamente atendidos(Observar os trâmites da COIS/PROEX e PROEN, em caso de curso FIC) | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |

**ETAPA CLASSIFICATÓRIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITÉRIOS** | **100%** | **75%** | **50%** | **NÃO ATENDE** | **PESO** |
| 1. **Estrutura da Proposta**
 |  |  |  |  |  |
| Atendimento às modalidades prioritárias |  |  |  |  | **5** |
| Justificativa, fundamentação teórica e problemática  |  |  |  |  | **15** |
| Objetivos claramente especificados |  |  |  |  | **10** |
| Metodologia, Descrição da proposta e Funções dos membros da equipe executora bem definidas  |  |  |  |  | **15** |
| Cronograma exequível |  |  |  |  | **5** |
| Orçamento adequado às finalidades da proposta (economicidade) |  |  |  |  | **5** |
| 1. **Interação com a sociedade**
 |  |  |  |  |  |
| Instituição parceira como membro da equipe executora |  |  |  |  | **5** |
| Impactos e resultados esperados |  |  |  |  | **20** |
| 1. **Interação com Ensino e/ou Pesquisa**
 |  |  |  |  |  |
| Atividade proposta apresenta articulação com ações de ensino/pesquisa (valorizar as ações que contemplam ambas dimensões) |  |  |  |  | **5** |
| 1. **Participação dos estudantes**
 |  |  |  |  |  |
| Contribuição para a formação complementar dos bolsistas/voluntários do IFSul |  |  |  |  | **15** |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |
| Obs.: Atende com excelência - 100%; Atende - 75%; Atende em parte - 50%; Não atende - valor 0% |
|  **JUSTIFICATIVAS:** |