**PLANILHA DE AVALIAÇÃO**

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** |  |  |  |  |  |
| Justificativa consistente para a escolha do curso que será ofertado, visando atender mulheres que se encontram em situação de risco e vulnerabilidade social e preferencialmente com baixo índice de escolaridade |  |  |  |  | **25** |
| Funções dos membros da equipe executora bem definidas |  |  |  |  | **15** |
| Objetivos claramente especificados |  |  |  |  | **20** |
| Cronograma exequível |  |  |  |  | **10** |
| 1. **Interação com a sociedade** |  |  |  |  |  |
| Instituição parceira como membro da equipe executora |  |  |  |  | **20** |
| 1. **Equipe executora** |  |  |  |  |  |
| Experiência do (a) Coordenador (a) ou outro participante da equipe executora do projeto com o Programa Mulheres Mil , seja como Coordenador ou membro da equipe executora |  |  |  |  | **10** |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |
| Obs.: Atende com excelência - 100%; Atende - 75%; Atende em parte - 50%; Não atende - valor 0% | | | | | |
| **JUSTIFICATIVAS:** | | | | | |