**CRITÉRIOS AVALIATIVOS DE RELATÓRIOS DE PROJETOS DE**

**PESQUISA/ EXTENSÃO/INOVAÇÃO**

**1 – IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **COPE - Critérios Avaliativos dos Relatórios de Projetos** |
| * 1. **Identificação do Projeto**
 |
|  **( ) Pesquisa**  | **( ) Extensão**  | **( ) Inovação**  |
| **1.2 Natureza do Relatório** |
| ( ) **Parcial** | ( ) **Final** |
| **1.2.1 Período** |
| xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx |
| **1.3 Título do Projeto** |
|  |
| **1.4 Coordenador (a) do projeto** |
|  |
| **1.5 Nº. Protocolo no SIPAC** |
|  |
| **1.6 Nº. Parecer** |
|  |
| **1.7 Data da Reunião** |
|  |
| **1.8 Correção de Pendências dos Pareceres Nº** |
|  |

**2 – ANÁLISE DA PROPOSTA**

|  |
| --- |
| **2.1 COMITÊ DE ÉTICA CEP OU CEUA**Em caso de necessidade, foi feita a submissão conforme sugerido?  |
| Comentários do parecerista: |
| * 1. **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS/ METODOLOGIA UTILIZADA**

As etapas desenvolvidas até o momento e os métodos utilizados são condizentes com os objetivos e o cronograma propostos?  |
| Comentários do parecerista: |
| * 1. **RESULTADOS OBTIDOS**

Os resultados obtidos até o momento estão claros e detalhados?  |
| Comentários do parecerista: |
| * 1. **DIFICULDADES ENCONTRADAS**

As dificuldades encontradas justificam o estado atual do projeto/ação e/ou alterações metodológicas apresentadas?  |
| Comentários do parecerista: |
| * 1. **SITUAÇÃO ATUAL DO PROJETO**

Os objetivos foram/estão sendo alcançados? Estão claros os objetivos a serem alcançados ou que inicialmente não haviam sido previstos no projeto? Descreve as atividades que ainda não foram realizadas de acordo com os objetivos iniciais/propostos, bem como os métodos a serem utilizados.  |
| Comentários do parecerista: |
| * 1. **RECURSOS MATERIAIS E FINANCEIROS**

Estão claros os recursos ainda necessários para a continuidade do projeto?  |
| Comentários do parecerista: |
| * 1. **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

O cronograma foi/está sendo executado conforme proposta inicial? O novo cronograma apresentado é exequível? |
| Comentários do parecerista: |
| * 1. **IMPACTO/TRANSFORMAÇÃO (nos casos em que se aplica)**

O proponente especifica qual o impacto sobre a pesquisa/ensino e ou comunidade. |
| Comentários do parecerista: |
| **2.9 OBSERVAÇÕES ADICIONAIS**Outros comentários que o parecerista julgar pertinente. |
| Comentários do parecerista:  |

**( ) APROVADO ( ) COM PENDÊNCIA**

Se a opção “com pendência” for assinalada, o projeto deverá ser reencaminhado ao COPE com as devidas alterações no prazo de 30 dias.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do parecerista** |  |
| **SIAPE ou CPF** |  |
| **Titulação** |  |
| Local, xx de xxxxxx de 201x.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do parecerista** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciência da Presidência do COPE/Campus Colombo**