**Parecer Circunstanciado para Institucionalização de Projeto**

**Checklist - Campus Palmas**

**Projeto de Pesquisa/Inovação (\_\_) Projeto de Extensão (\_\_)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITENS OBSERVADOS SOBRE O PROJETO** | **SIM** | **NÃO** |
| A proposta apresenta elementos mínimos de um projeto |  |  |
| Objetivo geral é claro e factível |  |  |
| Apresenta objetivos específicos (metas/atividades) |  |  |
| Se caracteriza como um projeto de extensão/pesquisa/inovação |  |  |
| Tem participação discente |  |  |
| Coordenado por servidor do *campus* Palmas |  |  |
| Cronograma de atividades é coerente com os objetivos |  |  |
| Está conforme modelo do COPE |  |  |
| Projeto apresenta alinhamento com os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS)  |  |  |
| Se envolver patrimônio genético e/ou conhecimento tradicional associado, informa o número de cadastro no Sisgen |  |  |
| Apresenta número de protocolo de submissão do CEP ou Ceua, quando for o caso (assinalar se for o caso e gerar pendência) |  |  |
| Currículo Lattes atualizado |  |  |
| Participação de outros servidores |  |  |
| Vínculo com a territorialidade/atendimento das demandas locais/regionais |  |  |
| Foi apreciado e avaliado pelos pares em reunião do Colegiado/Setor |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Direcionamento:** **Pré-Avaliação do Projeto** | (\_\_) Enviar via SUAP (\_\_) Recomenda-se realizar adequações (\_\_) Verificar pendência |
| **Recomendações/ Sugestões** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Palmas, PR.

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

Assinatura Membro COPE