**ANEXO V – Relatório Parcial de Avaliação e Acompanhamento do Projeto**

**EDITAL Nº xx/2025/REIT - DGP/IFRO, DE XX DE MARÇO DE 2025**

| **RELATÓRIO TÉCNICO PARCIAL DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PROJETO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO DO PROJETO: |  | | | |
| CAMPUS/REITORIA: |  | | | |
| DATA DA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO PARCIAL | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | |
| DURAÇÃO DO PROJETO | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ATÉ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | |
| PERÍODO DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PROJETO | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ATÉ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | |
| COORDENADOR(A) DO PROJETO (NOME E CARGO): |  | | | |
| EQUIPE (NOME E CARGO): |  | | | |
| 1. **AVALIAÇÃO DOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | | | | |
| Os objetivos específicos estão sendo atingidos? (Preencha abaixo cada objetivo específico do projeto) | | SIM | PARCIALMENTE | NÃO |
| 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
| 3. | |  |  |  |
| Caso não estejam sendo atingidos justifique cada: | | | | |
| Descreva abaixo caso haja alguma observação a ser feita sobre os objetivos específicos: | | | | |
| 1. **AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DE MONITORAMENTO** | | | | |
| Os indicadores de monitoramento adotados foram suficientes? (Preencha abaixo cada indicador do projeto) | | SIM | PARCIALMENTE | NÃO |
| 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
| 3. | |  |  |  |
| Caso não tenham sido suficientes justifique cada: | | | | |
| Descreva abaixo caso haja alguma observação a ser feita sobre os indicadores de monitoramento: | | | | |
| 1. **AVALIAÇÃO DAS METAS** | | | | |
| As metas estão sendo atingidas? (Preencha abaixo cada meta do projeto) | | SIM | PARCIALMENTE | NÃO |
| 1. | |  |  |  |
| 2. | |  |  |  |
| 3. | |  |  |  |
| Caso não estejam sendo atingidas justifique cada: | | | | |
| Descreva abaixo caso haja alguma observação a ser feita sobre as metas: | | | | |
| 1. **AVALIAÇÃO DA METODOLOGIA** | | | | |
| A metodologia proposta do projeto está sendo seguida? | | SIM | PARCIALMENTE | NÃO |
|  |  |  |
| Caso não esteja sendo seguida justifique: | | | | |
| Descreva abaixo caso haja alguma observação a ser feita sobre a metodologia: | | | | |
| 1. **AVALIAÇÃO DO CRONOGRAMA** | | | | |
| O cronograma está sendo cumprido? | | SIM | PARCIALMENTE | NÃO |
|  |  |  |
| Caso não esteja sendo cumprido justifique: | | | | |
| Descreva abaixo as etapas do cronograma em atraso, plano de ação para adequação do cronograma e novo cronograma: | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**(assinado eletronicamente)**

**NOME DO(A) COORDENADOR(A) DO PROJETO**