**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**