|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROJETO****(ESTE DOCUMENTO NÃO DEVE SER PREENCHIDO À MÃO)** |
| PROTOCOLO NO: (mesmo número do processo de submissão) | DATA DE ENTREGA \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ |
| Destinatário (De acordo com o respectivo Edital) |  |
| **1. DADOS DO PROJETO** |
| O Projeto é do seguinte Edital/programa: |
| edital no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | [ ]  Institucional do IFSP[ ]  Voluntária[ ]  PIBIC/PIBITI do CNPq (graduação)[ ]  PIBIC/PIBITI do CNPq (graduação) |
| CÂMPUS: |  |
| ORIENTADOR: |  |
| E-MAIL: |  | Telefone |  |
| ORIENTADO: |  |
| E-MAIL: |  | Telefone: |  |
| Título do Projeto: |
|  área do conhecimento segundo a Tabela do CNPq (http://www.cnpq.br/documents/10157/186158/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf) |
| Número da Subárea (4º nível da tabela):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Nome da respectiva subárea (4º nível da tabela): |
| PERÍODO DAS ATIVIDADES DECORRENTES DO PROJETO: |  |
| **2. EXECUÇÃO E PLANO DE TRABALHO** |
| **a. Atividades previstas conforme Plano de Trabalho proposto do projeto aprovado:** |
| 1. . | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 2.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 3.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 4.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 5.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 6.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 7.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 8.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 9.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 10.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 11.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 12.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 13.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 14.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| 15.  | [ ]  Realizada[ ]  Parcialmente realizada[ ]  Não realizada |
| **3. ATIVIDADES INCLUÍDAS DENTRE AS ATIVIDADES DO PROJETO** |
|  |
| **4. DIFICULDADES ENCONTRADAS DURANTE A EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES** |
|  |
| **5. RELEVÂNCIA DA PESQUISA PARA O CÂMPUS E PARA O SETOR PRODUTIVO REGIONAL** |
|  |
| **6. A PESQUISA DECORRENTE DO PROJETO CONCORREU À PREMIAÇÃO? ONDE E QUANDO?** |
|  |
| **7. PRODUÇÃO DECORRENTES DA PESQUISA** |
|  |
| **8. DESEMPENHO DO ORIENTADO EM RELAÇÃO ÀS ATIVIDADES REALIZADAS** |
|  |
| **9. POTENCIAL PARA PROTEÇÃO INTELECTUAL E INOVAÇÃO** |
| O projeto possui potencial para proteção intelectual? | [ ]  Não[ ]  Não tenho certeza, gostaria de informações sobre como identificar este potencial[ ]  Sim com certeza |
| Há perspectiva concreta de aplicação em alguma empresa/instituição? | [ ]  Não[ ]  Sim. Indicar abaixo onde será aplicado: |
| **10. LOCAL, DATA E ASSINATURA DO ORIENTADOR** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.Assinatura do orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **11. ANÁLISE DO COMITÊ DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DO CÂMPUS** |
| As atividades previstas foram cumpridas? | [ ]  Não [ ]  Sim |
| Ocorreram problemas significativos na execução do projeto? | [ ]  Não [ ]  Sim |
| Houve produção de relevância no período? | [ ]  Não [ ]  Sim |
| A continuidade da pesquisa é recomendada? | [ ]  Não [ ]  Sim |
| **RESSALVAS DO COMITÊ:** |
| **DATA E ASSINATURA DO PRESIDENTE DO COMITÊ:**  |
| DATA:  | ASSINATURA: |