**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RELATÓRIO PARCIAL E PRORROGAÇÃO DE PROJETO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de cadastro do projeto (SIGEP) | [ ] | Vigência: | [ ] | A | [ ] |
| Nome do Coordenador: | [ ] |
| Título do Projeto: | [ ] |
| O Projeto Possui Financiamento Externo | [ ] | Agência financiadora | [ ] |
| Vigência do Financiamento | [ ] |
| Em qual área (CAPES) os produtos devem ser avaliados? | [ ] |
| O Projeto envolve estudante(s) de Iniciação Científica? | [ ]  Não | [ ] Sim | Quantos? | [ ] |
| Se o projeto envolve estudante(s) de IC informar abaixo: Nome do(s) Estudante(s) / Programa de IC / Vigência do(s) Plano(s) de Trabalho |
|  |
| [ ] |
|  |
| **Motivo para Solicitação** | [ ] Solicitação de Prorrogação de Projeto de Pesquisa. | ***Prorrogar por***  | [ ] |
| [ ] Somente para solicitação de CH de Pesquisa *(projeto com* ***vigência superior*** *a um ano no momento da solicitação).* |
| [ ] Outro  | ***Informar***: | [ ] |
| ***Informe detalhes sobre o andamento do Projeto de Pesquisa*** |
|  |
| [ ] |
| ***Goiânia,*** [ ] |
|  |
|  |
| **ÁREA RESERVADA AO PARECER DO COAP – *Não Preencher*** |
|  |
| ***Parecer do COAP*** |
|  |
| [ ] Desfavorável à Prorrogação | [ ] Favorável à Prorrogação | ***Prorrogar até:*** | [ ] |
| ***Justificativa do Parecer (elaborar mesmo em caso de parecer favorável)*** |
|  |
| [ ] |
|  |
| ***Goiânia,*** | [ ] |