**EDITAL DE EXTENSÃO Nº 09/2017**

**ANEXO VIII – RECURSO MÉRITO DA PROPOSTA – MODALIDADE EVENTO**

**Nome do Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Como participante no Edital de Extensão Nº 09/2017, solicito revisão do resultado parcial conforme justificativa (s) descrita (s) abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **MÉRITO DO PROJETO (QUESITOS)** | **JUSTIFICATIVA** |
| 1- Atendimento ao tema | Eliminatória |
| 2- Clareza na descrição, natureza e objetivo do evento |  |
| 3- Descrição da relevância do evento para o IFRJ |  |
| 4- Avaliação da programação do evento |  |
| 5- Perfil do público-alvo, parceiros e comunidade externa (pessoas com necessidades especiais, público em risco e/ou vulnerabilidade socioeconômica) |  |
| 6- Viabilidade do cronograma de execução |  |
| 7- - Adequação do orçamento a execução da ação de extensão |  |

**ASSINATURA PROPONENTE**

**SIAPE**