



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proex@ifrs.edu.br

ANEXO III
FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Nome do curso	
Coordenador	
Campus	

CRITÉRIOS (Preenchimento dos avaliadores)	NOTA
1. Objetivos (0 a 10)	
2. Justificativa (0 a 20)	
3. Metodologia (0 a 10)	
4. Alinhamento entre a oferta e as necessidades educacionais dos perfis atendidos e a vocação econômica da região (0 a 20)	
5. Chances de empregabilidade aprimoradas a partir deste oferta (0 a 10)	
6. Público-alvo de grupos sociais do entorno do <i>campus</i> (0 a 20)	
7. participação de estudantes e seu efetivo engajamento na ação (0 a 10)	
TOTAL	

Data: ____/____/2020

Avaliador*: _____

*Caso este documento seja enviado pelo e-mail institucional pessoal do avaliador, é dispensada assinatura.