**ANEXO II**

FICHA DE AVALIAÇÃO

1. PROPONENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. MODALIDADE DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. DA AVALIAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| ÍTENS | PONTUAÇÃO |
| 3.1 Identificação da Proposta, Período de Execução, Justificativa da proposta, Identificação do Objeto, Objetivos Gerais e Específicos |  |
| 3.2 Público-alvo |  |
| 3.3 Metas de Atendimento Proposta (nº de pessoas) |  |
| 3.4 Metodologia do Trabalho e Atividades Propostas |  |
| 3.5 Abrangência Geográfica ( Regiões e Territórios) |  |
| 3.6 Cronograma de Execução da Proposta (Avaliar quais e quando as atividades serão desenvolvidas) |  |
| 3.7 Sistema de Monitoramento e Avaliação (Formas de acompanhamento e avaliação, da execução das ações/atividades e da produção de resultados, os responsáveis pelo acompanhamento e execução do Serviço e a periodicidade). |  |
| 3.8 Recursos Humanos/Parcerias Envolvidas/Certificações |  |
| 3.9 Estrutura Disponível para atendimento |  |
| 3.10 Planilha de Custos, contendo: detalhamento das despesas (os recursos humanos e material mensal e anual) |  |
| 3.11 Acessibilidade |  |

1. PARECER TÉCNICO

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

1. COMISSÃO DE AVALIAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Assinatura |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |
| 6- |  |