

- ANEXO 1 -

Ficha de Avaliação - Edição 2026



Nome da entidade: _____
CNPJ: _____ Agência: _____

Tema:

Educação () Saúde ()
Esporte () Meio Ambiente ()
Segurança () Cultura ()
Emergencial () Infraestrutura ()

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nota comissão Sede/Agência | |
| Nota comissão Agência/Coordenadores | |
| Nota final (soma das pontuações) | |

Valor solicitado:

Total R\$ _____

Parcial R\$ _____

Valor aprovado:

R\$ _____

1ª avaliação – Comissão avaliadora da Sede:

| Critério | Descrição | Pontuação | Pontuação |
|--|---|-----------|------------|
| a. Regulamento e etapas do Fundo de Desenvolvimento Social | O projeto atende a integralidade do regulamento do Fundo de Desenvolvimento Social e a entidade preencheu de forma clara todas as informações solicitadas na inscrição do projeto, sem a necessidade de ajustes ou esclarecimentos adicionais para entender a relevância e importância de suas ações? | Sim | 10 pontos |
| | | Não | 5 pontos |
| b. Impacto social | O projeto tem potencial para gerar impacto positivo na comunidade; gera engajamento; seu resultado é mensurável conforme indicado no objetivo; tem acompanhamento ou mensuração a partir de indicadores pré-definidos? | Sim | 5 pontos |
| | | Não | 2,5 pontos |
| c. Legado e empreendedorismo | O projeto possui capacidade de deixar um legado para esta e as próximas gerações, com ações que promovam a cultura do empreendedorismo e proporcionem a geração de renda aos envolvidos? | Sim | 5 pontos |
| | | Não | 2,5 pontos |
| d. Gestão administrativa/financeira do projeto | A entidade apresentou orçamentos adequados e condizentes com a realidade, sem a necessidade de informações adicionais, e apresentou fornecedores da área de atuação da Sicredi Origens RS (incentivando a economia local)? | Sim | 10 pontos |
| | | Não | 2,5 pontos |
| e. Execução de projetos anteriores | Entidade executou projetos anteriores com organização, dentro do planejamento, seguindo os prazos e orçamentos propostos? | Sim | 5 pontos |
| | | Não | 2,5 pontos |
| f. Categoria do projeto | O projeto é voltado para área da saúde ou educação? | Sim | 10 pontos |
| | | Não | 5 pontos |
| Total de pontos do projeto – avaliação 1 | | | |

2ª avaliação – Comissão avaliadora composta pela Agência e Coordenadores de Núcleo:

| Critério | Descrição | Pontuação | Pontuação |
|---|--|-----------|------------|
| a. Relevância da entidade para a comunidade | A entidade é atuante na comunidade? Desenvolve outros projetos ou ações? | Sim | 10 pontos |
| | | Não | 5 pontos |
| b. Importância do projeto para a comunidade | O projeto busca o envolvimento da comunidade; possui impacto social positivo no público atingido; supre uma necessidade da comunidade; e/ou proporciona o desenvolvimento do público atingido? | Sim | 10 pontos |
| | | Não | 5 pontos |
| c. Relacionamento com a Sicredi | A entidade possui relacionamento com a cooperativa; movimenta a conta; possui bons indicadores de ISA e principalidade? | Sim | 10 pontos |
| | | Não | 5 pontos |
| d. Relacionamento com a Sicredi | A entidade é associada ao Sicredi há pelo menos 6 meses? | Sim | 10 pontos |
| | | Não | 5 pontos |
| e. Receptividade na visita | Entidade recebeu a visita da agência com receptividade e na visita pode-se evidenciar organização e capacidade para execução do projeto inscrito? | Sim | 10 pontos |
| | | Não | 5 pontos |
| f. Sentimento (subjetivo) | Entidade demonstra total alinhamento, reconhece importância do recurso, expressa gratidão e apresenta forte engajamento com o Sicredi? | Sim | 5 pontos |
| | | Não | 2,5 pontos |
| Total de pontos do projeto – avaliação 2 | | | |