|  |  |
| --- | --- |
| ***Organismo Intermedio:*** | Xx |
| ***Nombre del Proyecto:*** | Yy |
| ***Institución proponente:*** | Zz |

***INSTRUCCIONES: Marque la casilla para calificar las caracterísiticas del proyecto:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SOBRE EL PROYECTO*** | ***NO ACEPTABLE*** | ***DEFICIENCIAS MENORES*** | ***ACEPTABLE*** | ***OBSERVACIONES*** |
| Claridad de los objetivos |  |  |  |  |
| Congruencia de las actividades |  |  |  |  |
| Impacto y beneficiarios |  |  |  |  |
| Recursos solicitados vs Beneficio |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SOBRE EL SOLICITANTE Y SU PROPUESTA DE PROVEEDORES*** | | ***NO ACEPTABLE*** | ***DEFICIENCIAS MENORES*** | ***ACEPTABLE*** | ***OBSERVACIONES*** |
| Pertinente a la naturaleza del proyecto | |  |  |  |  |
| Tiene experiencia y capacidades para ejecutar el proyecto | Solicitante |  |  |  |  |
| Proveedores |  |  |  |  |

**TABLA PARA LA CALIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **INDICADORES PONDERADOS (IP)** | | | |
|  | | **Claridad** | **Pertinencia** | **Congruencia** | **Justificación** |
| **CALIFICACIÓN (C)** | **Ponderación** | **2** | **3** | **3** | **2** |
| **10** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **(IP) \* (C) = 100** |  |  |  |  |
| **ESCALA:**  **100 Excelente / 99 a 90 Muy Bueno / 89 a 80 Bueno**  **79 a 70 Regular / Debajo de 60 Insuficiente** | | | |  |  |
| **Calificación** |  |

Marque la casilla, con base en su revisión, valoración técnica y experiencia

**¿RECOMIENDA AL COMITÉ TÉCNICO DEL FIDEM LA APROBACIÓN DEL PROYECTO?.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  | **NO** |  | **CON AJUSTES** |  |
| **OBSERVACIONES** | | | | | |

**FIRMA**

**ORGANISMO INTERMEDIO**

**REPRESENTANTE LEGAL**