

RESUME DU PROJET

N° de dossier	rempli par l'évaluateur externe
Porteur principal	rempli par l'évaluateur externe
Nationalité du porteur	rempli par l'évaluateur externe
Budget total du projet	rempli par l'évaluateur externe
Budget demandé à EF	rempli par l'évaluateur externe
Durée (en mois)	rempli par l'évaluateur externe

Intitulé	rempli par l'évaluateur externe
Pays de mise en œuvre du projet	rempli par l'évaluateur externe

Merci d'indiquer par une croix (X ou x) votre choix.
Un choix possible par réponse.
Si l'affirmation porte sur un point non abordé par le partenaire, indiquer non satisfaisant

	Non satisfaisant	En partie	Satisfaisant	Coefficient		Note (automatique)	Commentaire
Périmètre géographique du projet				1	Cocher 1 case	0	
				1		Cocher 1 case	0
Complémentarité avec les programmes soutenus par le FM				3	Cocher 1 case	0	
Objectifs				1	Cocher 1 case	0	
Bénéficiaires				2	Cocher 1 case	0	
Stratégie déployée et méthodologie d'intervention				3	Cocher 1 case	0	
				3	Cocher 1 case	0	
Renforcement des capacités				2	Cocher 1 case	0	
Partenariats				2	Cocher 1 case	0	
Genre				1	Cocher 1 case	0	
Budget prévu et capacités de gestion				1	Cocher 1 case	0	

TOTAL

0,00

Eléments positifs :	
Eléments négatifs ou limites :	
Appréciation générale : Très Favorable/Favorable/Réservé/Défavorable.	

Page 1