**AVALIAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA**

**- RELATOR: Prof(a). Dr(a).**

**- TÍTULO DO PROJETO:**

**- Estudante :**

**Email: Telefone:**

**- Orientador (a): prof(a) Dr(a)**

**Projeto de: ( ) Mestrado ( ) Doutorado**

**Instruções:**

**1 – Enviar o parecer em até 30 dias.**

**2 - Caso houver sugestão de correção do projeto, o Colegiado recomenda que o relator marque entrevista com o estudante (vide email e telefone no cabeçalho do formulário) antes da emissão do seu parecer, para que possa ser encaminhada a versão corrigida do projeto ao Colegiado.**

**3 – O estudante terá um prazo de 30 dias para fazer as correções sugeridas pelo relator.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. COERÊNCIA CONCEITUAL DOS OBJETIVOS, RESULTADOS PRETENDIDOS E ORIGINALIDADE DA PROPOSTA:**

**2. AVALIAÇÃO DA METODOLOGIA PROPOSTA:**

**3. VIABILIDADE DA EXECUÇÃO (RECURSOS FÍSICOS E MATERIAIS, EXPERIÊNCIA PRÉVIA DO ORIENTADOR):**

**4. AVALIAÇÃO DO PRAZO PROPOSTO PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO:**

**5. AVALIAÇÃO DA CO-ORIENTAÇÃO, QUANDO EXISTIR:**

**6. DEFICIÊNCIAS NOTADAS**

\_\_\_ Definição excessivamente genérica do tema;

\_\_\_ Objetivos excessivos ou incongruentes;

\_\_\_ Experiência insuficiente dos pesquisadores;

\_\_\_ Fundamentação científica insuficiente;

\_\_\_ Outros (explicar);

Se algum item estiver assinalado, as razões devem estar indicadas no quadro apropriado do formulário.

**7. AVALIAÇÃO FINAL**

\_\_\_ Projeto Excepcional;

\_\_\_ Projeto bem qualificado em todos os itens;

\_\_\_ Projeto bom com reservas;

\_\_\_ Projeto com reservas;

\_\_\_ Projeto executável somente em condições excepcionais;

\_\_\_ Projeto não executável;

**8. COMENTÁRIOS GERAIS**

**PARECER:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Relator**