FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno:** |  |
| **Título do projeto de tese:** |  |
| **Tempo de matrícula no Programa:** |  |
| **Tempo restante para conclusão da Dissertação:** |  |
| **Bolsa/Agência:** |  |
| **Situação do cumprimento de créditos:** |  |

*(os espaços nos quadros abaixo, destinados a comentários, podem ser expandidos conforme a necessidade de cada tópico)*

INDICADORES DE AVALIAÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITENS** | **Nota** | **PONTUAÇÃO** |
| 1. Aderência do tema ao PPGAq | 0-10 |  |
| 2. Introdução/Revisão/Justificativa | 0-10 |  |
| 3. Aplicabilidade dos objetivos propostos | 0-10 |  |
| 4. Coerência entre problema abordado, objetivos e metodologia aplicada | 0-10 |  |
| 5. Potencial de contribuição científica e Impactos para a sociedade | 0-10 |  |
| 6. Quantidade e Qualidade dos Resultados apresentados até o momento | 0-10 |  |
| 7. Qualidade da escrita científica e redação textual | 0-10 |  |
| 8. Viabilidade da execução do cronograma proposto, face ao tempo restante para a conclusão da Dissertação | 0-10 |  |
| 9. Capacidade de resposta/arguição | 0-10 |  |
| 10. Qualidade da apresentação oral (qualidade dos slides, postura do estudante, clareza na apresentação) | 0-10 |  |
| **Somatória (Nota final)** | **100** |  |

OBS: Caso o discente obtenha menos de 70 pontos, em um total de 100 pontos, este deverá ser submetido a novo Exame de Qualificação em até 90 dias a contar da data de reprovação, e antes da defesa final da dissertação.

AVALIAÇÃO FINAL

( ) Aprovado ( ) Reprovado

|  |
| --- |
| **PARECER SUCINTO DO AVALIADOR SOBRE O EXAME DE QUALIFICAÇÃO** |
| **Em caso de APROVAÇÃO emitir um parecer sobre o mérito do trabalho:** |
| **Em caso de REPROVAÇÃO emitir um parecer sobre os pontos a serem corrigidos/melhorados:** |

Sugestões (conceituais, metodológicas, estratégicas, etc) para as próximas etapas do projeto, considerando conjuntamente o trabalho já realizado e o tempo restante para integralização do curso, com o objetivo central de viabilizar publicações a partir do trabalho de tese:

Rio Verde - GO, / /

Nome do Examinador:

CPF do Examinador:

Assinatura do Examinador: