

IF GOIANO – CAMPUS RIO VERDE
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOENERGIA E GRÃOS
FORMULÁRIO/FICHA DE AVALIAÇÃO DO PROJETO DE DISSERTAÇÃO
Seminários avançados em Bioenergia e Grãos

Iniciais do Projeto:	Registro DPPG/PPGBG:
Título:	
Discente:	Matrícula:
Orientador:	
Critérios de avaliação	
O projeto está coerente com as linhas de pesquisado PPGBG?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
O projeto possui relevância científica e acadêmica?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
O projeto está escrito de forma clara, objetiva, com articulação de conceitos e citação adequada?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
Título, introdução, justificativa e objetivos apresentam coerência e articulação adequados com o conhecimento científico atual?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
A metodologia está clara, bem definida, e coerente com os objetivos propostos?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
A metodologia proposta é passível de execução na infraestrutura disponível na instituição?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
Caso não seja, o projeto expõe como o problema será contornado?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
A metodologia proposta é passível de execução no tempo indicado no cronograma?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
O cronograma de execução esta compatível com o tempo de o discente dispõe para a defesa do trabalho sem prejudicar o tempo médio de titulação (TMT) de 24 meses para o mestrado conforme exigido pela CAPES?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
As referências utilizadas para a construção do projeto são pertinentes à área do conhecimento que o projeto se vincula?	Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
Observações:	
Parecer final	
(<input type="checkbox"/>)	Aprovação irrestrita.
(<input type="checkbox"/>)	Aprovação condicionada ao cumprimento das alterações sugeridas no documento.
(<input type="checkbox"/>)	Não aprovado. O projeto deve ser reescrito e submetido novamente para avaliação.
Avaliador (Nome por extenso):	
Data ____/____/____	
 _____ Assinatura do Avaliador	