**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE PROPOSTAS DE DISSERTAÇÃO**

|  |
| --- |
| Título do projeto de dissertação/tese: |
| Nome do aluno: |
| Nome(s) do(s) Orientador(es) |
| Área de concentração: |
| Examinador Interno (Supervisor de Dissertação): |
| Segundo Examinador |

1ª PARTE. Sobre a qualidade da proposta:

1. Os objetivos estão adequados?
2. A revisão bibliográfica dá bom embasamento para a definição da metodologia?
3. A metodologia está compatível com os objetivos propostos?
4. O que dizer dos resultados esperados?

2ª PARTE. A proposta apresenta viabilidade técnico-financeira?

3ª PARTE. O aluno demonstrou domínio no tema da pesquisa?

4ª PARTE. Considerando que a defesa da dissertação deverá ocorrer até fevereiro de 2018, e que a publicação de artigo fruto da dissertação em revista, conceito mínimo Qualis B2, é um dos requisitos para a atribuição ao(à) aluno(a) o título de mestre, o que dizer da proposta de dissertação?

* Está bem dimensionada para ser concluída até fevereiro de 2018 e tem potencial para publicação de artigo em revista Qualis B2. ( )

- Comentar:

* Está bem dimensionada para ser concluída até fevereiro de 2018 e tem potencial para publicação de artigo em revista Qualis superior a B2. ( )

- Comentar:

* Está bem dimensionada para ser concluída até fevereiro de 2018, porém tem potencial apenas para gerar publicação de artigo em revista inferior a Qualis B2. ( )

- Comentar:

* Está mal dimensionada para ser concluída até fevereiro de 2018, mas com potencial de gerar publicação de artigo em revista Qualis B2 ou superior.

Comentar:

* Outro:

- Comentar:

5ª PARTE. Outras considerações

6ª PARTE. Avaliação global da proposta de tese, considerando: pesquisa científica em nível de doutorado.

* **Proposta aprovada na íntegra (     )**
* **Proposta requerendo pequena revisão (    )**

- Comentário (síntese do que deve ser revisado, etc.):

- Quem deve reavaliar?  Apenas Examinador Interno (      )  Ambos Examinadores (        )

* **Proposta requerendo significativa revisão e reavaliação     (       )**

- Comentários (síntese do que deve ser revisado, etc.):

- Quem deve reavaliar?  Apenas Examinador Interno (     )  Ambos Examinadores (      )

**Data:** **Nome e Assinatura dos examinadores:**