##### Parecer do/a Assessor/a para análise de Relatório Anual

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do/a Discente: | | |
|  | | |
| Orientador: | | |
|  | | |
| Título do Projeto: | | |
|  |  |  |
| Curso: |  | Mestrado |
|  |  |
|  | Doutorado |

**Considerações gerais**

O presente formulário registrará o parecer do/a assessor/a sobre o relatório de pesquisa do(a) pós-graduando(a), contendo os principais tópicos sobre os quais a Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação se fundamentará para o acompanhamento de seus/suas discentes. Por este motivo, solicitamos que preencha todos os campos apresentados.

O seu nome é de conhecimento do/a orientador/a e do/a discente.

A Coordenação agradece, antecipadamente, pela sua colaboração.

**Critérios de avaliação**

O preenchimento dos quatro primeiros itens na Tabela de Avaliação a seguir, deverá ser feita segundo os seguintes critérios de pontuação:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | Excelente/ muito bom |  | **2** | Regular |
|  |  |  |  |  |
| **4** | Bom |  | **1** | Com sérias deficiências |
|  |  |  |  |  |
| **3** | Com algumas deficiências sanáveis |  | **NA** | Não se aplica |

**Tabela de classificação para avaliação de Relatórios de Pesquisa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Itens a serem analisados | | Pontuação | |
| **I. Avaliação do Relatório** | | |
| 1. Resumo do projeto inicial |  | |
| 2. Cronograma inicial de desenvolvimento do projeto |  | |
| 3. Detalhamento dos progressos realizados |  | |
| 4. Atividades programadas para o semestre seguinte |  | |

Para as questões 5 e 6, responda SIM (Há estágios e/ou eventos e publicações) ou NÃO (Não há estágios e/ou eventos e publicações).

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Estágios e/ou eventos científicos no exterior e no país |  |
| 6. Publicações científicas realizadas no ano |  |
| **II. Avaliação Global do Relatório** |
| Aprovado (de 5 a 4) |  |
| Aprovado com as modificações sugeridas (3) |  |
| Reprovado (2 e 1) |  |

***Comentários e Sugestões***(Altamente recomendáveis para todos os itens analisados, mas imprescindíveis para itens pontuados abaixo de 4 nos quatro primeiros itens. Nos itens 5 e 6, caso não tenha ocorrido participação em estágios e/ou eventos científicos ou publicações, registre suas sugestões de acordo com o estágio em que a pesquisa se encontra). Usar o espaço que for necessário.

|  |
| --- |
|  |

**AVALIAÇÃO DO ASSESSOR**

* 1. A. No caso de aluno BOLSISTA:
  2. ( ) atividades realizadas acima do esperado
  3. ( ) atividades realizadas dentro do esperado
  4. ( ) atividades realizadas abaixo do esperado. Requer acompanhamento do docente e da CCP.
  5. B. No caso de aluno TRABALHADOR:
  6. ( ) atividades realizadas acima do esperado
  7. ( ) atividades realizadas dentro do esperado
  8. ( ) atividades realizadas abaixo do esperado. Requer acompanhamento do docente e da CCP.
  9. C. No caso de aluno NÃO BOLSISTA E NÃO TRABALHADOR:
  10. ( ) atividades realizadas acima do esperado
  11. ( ) atividades realizadas dentro do esperado
  12. ( ) atividades realizadas abaixo do esperado. Requer acompanhamento do docente e da CCP.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Assessor(a): | Data de encaminhamento: \_\_\_/\_\_\_/201\_\_. |

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

Assinatura do(a) Assessor(a)