|  |
| --- |
|  Universidade de São Paulo Fac. Filosofia, Ciências e Letras - ribeirão PretoDepartamento de QuímicaPrograma de Pós-Graduação em Química |

**(\*) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

**(\*\*) ANALISE OBRIGATÓRIA EM CASOS ONDE O 1º RELATORIO = PROJETO INICIAL**

##### **Parecer do Assessor para acompanhamento de Relatórios**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aluno: \*** |  |
| **Orientador: \*** |  |
| **Título do projeto:\*** |  |

**\* Curso:** ( ) Mestrado ( ) Doutorado

**\* Relatório nº** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* **Período:** \_\_\_\_/10/2017 a \_\_\_\_\_/10/2018

**Considerações gerais**

O presente formulário registrará o parecer do assessor sobre o projeto ou relatório de pesquisa do(a) pós-graduando(a) contendo os principais tópicos sobre os quais a Coordenação do Programa de Pós-Graduação se fundamentará para o acompanhamento de seus alunos. Por este motivo, solicitamos que preencha todos os campos apresentados. Caso prefira, pode encontrar este formulário no site <http://sites.usp.br/quimica-rp/formularios-2/> (RELATÓRIO ANUAL- PARECER RELATOR)

As informações contidas neste espaço que sejam consideradas importantes para a Coordenação do Programa serão transcritas, total ou parcialmente, sem constar a identidade do relator.

A Coordenação agradece, antecipadamente, pela sua colaboração.

**\* Assinalar o que mais se adequa à pesquisa**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pesquisa Básica |
|  | Pesquisa Aplicada  |
|  | Desenvolvimento Tecnológico  |
|  | Outro (especificar) |  |

**\* Aspectos Éticos em Pesquisa**

|  |
| --- |
| Há necessidade de análise por Comissão em Ética em Pesquisa? ( ) SIM ( ) NÃO |
| Se **SIM**, responder: |
| Envolve experimentos com animais? ( ) SIM ( ) NÃO |
| Envolve experimentos com humanos? ( ) SIM ( ) NÃO |
| Há aprovação de Comissão de Ética? ( ) SIM ( ) NÃO |
| Envolve experimento com organismos geneticamente modificados? ( ) SIM ( ) NÃO |
| Universidade de São PauloFac. Filosofia, Ciências e Letras - ribeirão PretoDepartamento de QuímicaPrograma de Pós-Graduação em Química |

**Critérios de avaliação**

O Preenchimento da Tabela de Avaliação a seguir, deverá ser feita segundo os seguintes critérios de pontuação:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critérios de Pontuação:** | 6 | excelente |  | 3 | bom, com algumas deficiências sanáveis |
|  |  |  |  |  |
| 5 | muito bom |  | 2 | regular |
|  |  |  |  |  |
| 4 | bom |  | 1 | com sérias deficiências |

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

**Itens a serem analisados Pontuação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Relatório** | 1. \*\*Título  |  |
| 2. \*\*Introdução  |  |
| 3. \*\*Justificativa  |  |
| 4. \*\*Objetivos  |  |
| 5. \*\*Metodologia  |  |
| **6\*. Evolução dos Resultados**  |  |
| **7\*. Discussão Preliminar**  |  |
| 8.\*\*Cronograma  |  |
|  |  |
|  |
| **II. Avaliação Final do Relatório** | Aprovado (de 6 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). Usar o espaço que for necessário.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinatura do assessor: Data: |  | de |  | de |  |