**Formulário de Parecer de Credenciamento de Orientadores**



# Comissão Coordenadora de Programa

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Programa de Pós-graduação** | Química |
| **Nome do/a Docente Solicitante** |  |
| [ ] Solicitante Interno(a) à USP [ ]Solicitante Externo(a) à USP | |

1. **Nível de credenciamento solicitado**

[ ] Mestrado [ ] Doutorado

1. **Modalidade de credenciamento solicitada**

|  |
| --- |
| **[ ] Credenciamento Pleno [ ] Coorientação**  **[ ] Credenciamento Específico**  **[ ] Recredenciamento** |

|  |
| --- |
| **3- Aderência do/a solicitante à área do Programa**  O(A) solicitante apresenta aderência ao Programa em relação a suas Linhas de Pesquisa e Disciplinas?  **[ ] Sim [ ] Não [ ] Parcialmente**  **Descreva como o solicitante apresenta aderência ao programa. Cite qual linha de pesquisa, a relação da linha de pesquisa com projetos, publicações e disciplinas** |

4- Contribuição do/a solicitante ao Programa



O docente tem potencial para oferecer efetiva contribuição ao Programa? [ ] Sim [ ] Não [ ] Parcialmente

**Descreva como o solicitante pode contribuir com o Programa. Analise o equilíbrio de docentes entre as linhas de Pesquisa, a quantidade de docentes como plenos/específicos, a produção do solicitante em relação ao corpo docente atual**.

**5- Atendimento ao Regulamento do Programa**

|  |
| --- |
| O(A) solicitante atende o Regulamento do Programa, considerando o nível e a modalidade solicitados?  [ ]Sim [ ]Não [ ]Parcialmente |
| **Descreva como o solicitante atende aos critérios estabelecidos no Regulamento do Programa. Avalie cada item exigido no regulamento, citando como o solicitante o atende. Exemplo: quantidade e qualidade das produções exigidas, nível de pontuação exigido, produção com discente, produção técnica.** |

|  |
| --- |
| **6- PARA USO DA COORDENAÇÃO: (SOMENTE PARA RECREDENCIAMENTO)**  **PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES DO PROGRAMA, NA EMISSÃO DE PARECERES DIVERSOS, BANCAS EXAMINADORAS, CICLO DE ESTUDOS E DEMAIS NECESSIDADES DO PROGRAMA.**  **Número de participações: \_\_\_\_\_**  Número de recusas: \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **7- Responde aos e-mails e/ou solicitação de informações importantes ao Programa?** Para recredenciamento  ( ) Sempre  ( ) Sempre que possível  ( ) Quase nunca  ( ) Nunca |

**8. Somente para Coorientação**



|  |
| --- |
| A complementaridade da orientação está explícita na solicitação ([Artigo 81, Parágrafo 1 do Regimento de](http://www.leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-no-7493-de-27-de-marco-de-2018) [Pós-graduação](http://www.leginf.usp.br/?resolucao=resolucao-no-7493-de-27-de-marco-de-2018))? [ ]Sim [ ]Não [ ]Parcialmente |
| **Verifique na documentação se está explícita a complementaridade definida no Regimento de Pós- Graduação da USP e descreva como o solicitante atende esta exigência.** |

9- Somente para solicitante externo à USP

|  |
| --- |
| As diretrizes do Regulamento do Programa são atendidas em relação a solicitante externo à USP? [ ]Sim [ ]Não [ ]Parcialmente |
| **Verifique na documentação se estão presentes todos os elementos exigidos no Regulamento do Programa em relação ao solicitante externo à USP e descreva como o solicitante atende cada elemento.** |

**10- Somente para solicitante Técnico de Nível Superior vinculado à USP**

|  |
| --- |
| As diretrizes da Circular [CoPGr/50/2016](http://www.prpg.usp.br/attachments/article/24/Circ.CoPGr_50_2016.pdf) são atendidas? [ ]Sim [ ]Não [ ]Parcialmente |
| **Verifique na documentação se estão presentes todos os elementos exigidos na Circular citada e descreva como o solicitante atende cada elemento.** |

**11- Parecer Final**



|  |
| --- |
| [ ] Favorável [ ] Desfavorável |
| **Apresente os principais motivos que justificam seu parecer:** |
| Nome do(a) parecerista: |
| **Data**: **Assinatura**: |