**Formulário de avaliação individual - Qualificação**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do trabalho: | | | | | |
| Nome do autor: | | | | | |
| Nome do orientador: | | | | | |
| **Tópicos a serem avaliados** | | **Sim** | | **Não** | **Parcial** |
| O título está adequado? | |  | |  |  |
| O trabalho tem mérito técnico ou científico? | |  | |  |  |
| A proposta é original? | |  | |  |  |
| A revisão de literatura está atual? | |  | |  |  |
| Os objetivos estão claros? | |  | |  |  |
| A justificativa do trabalho foi bem apresentada e fundamentada? | |  | |  |  |
| Há coerência entre os métodos propostos e os objetivos formulados? | |  | |  |  |
| A metodologia é adequada? | |  | |  |  |
| A bibliografia está completa, adequada, atual? | |  | |  |  |
| O trabalho está apto para defesa? | |  | |  |  |
| Este trabalho será capaz de gerar ao menos um artigo em revista Qualis A1 a A4 ou B1? | |  | |  |  |
| **Parecer geral, sugestões, recomendações e outros comentários** (em particular para os tens que foram considerados como parcialmente satisfatórios ou não satisfatórios): | | | | | |
| **Conceito final NOTA:** |  | |  | | |
| **Examinador:** | **CPF** | | **Instituição:** | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do(a) Examinador(a)**  Obs.: Por favor, incluir sua assinatura digitalizada nesse campo.  **Local e data:** | | | | | |