**Formulário de avaliação individual**

**Indicar a atividade:**

**Seminarios I ( )**

**Seminários II ( )**

**Seminários III ( )**

|  |
| --- |
| 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 qualificação e defesa? (no caso de seminários III) |  |  |  |
| 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:** |