**FORMULÁRIO PARA PARECER DE ACOMPANHAMENTO DE PROJETO
DE PESQUISA PELA ASSESSORIA CIENTÍFICA**

**(Após emitir seu parecer, o assessor deverá enviar esse formulário para o e-mail da Coordenação: coordenacao.ppg.cts@gmail.com)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Aluno:** |  |
| **Titulo do Projeto:** |  |
| **Nome do Orientador:** |  |
| **Período do Relatório:** |  |
| **Número do Relatório:** |  |

*Obs.: Secretária favor enviar o histórico do aluno juntamente com o relatório.*

|  |
| --- |
| **Para Relatórios de Progresso – Mestrado Acadêmico** |
| **Avaliação Geral do Relatório Atual** | Ótimo | Bom | Regular | Insuficiente |
| Atividades/Resultados do relatório apresentado | [ ] | [ ] | [ ] | [] |
| Programa de trabalho para a próxima etapa | [ ] | [ ] | [ ] | [] |
| Por favor, emita o parecer (comentários, críticas e sugestões) que levaram à avaliação acima. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Deficiências relacionadas ao Relatório Anterior** | Suficiente | Insuficiente | Não se aplica |
| Avaliar se as críticas e/ou sugestões emitidas pelo assessor sobre o relatório anterior foram atendidas | [ ] | [ ] | [ ] |
| Se **INSUFICIENTE**, favor justificar/comentar:  |
| A evolução do projeto permite prever sua conclusão dentro do prazo previsto? Sim [ ] Não [ ]Se **NÃO**, comente no espaço abaixo: |
| [ ] Relatório de Progresso Aprovado[ ] Relatório de Progresso Aprovado com críticas ou sugestões **que deverão ser consideradas no próximo relatório.**[ ] Relatório de Progresso não Aprovado |
| Observações que julgar pertinentes: |

|  |
| --- |
| **Para Relatórios Finais** |
| Em relação à proposta inicial os resultados obtidos estão: |
| [ ] acima das expectativas | [ ] dentro das expectativas |
| [ ] aquém das expectativas | [ ] muito aquém das expectativas |
|  |
| [ ] Relatório Final Aprovado |
| [ ] Relatório Final não Aprovado |
|  |
| **Se for o caso:** |
| [ ] Renovar a bolsa | [ ] Não Renovar |
|  |
| Observações que julgar pertinentes: |

**OBS.: FAVOR DEIXAR AS INFORMAÇÕES A SEGUIR EM PÁGINA SEPARADA EM RELAÇÃO O CONTÉUDO ANTERIOR, DE TAL FORMA QUE FACILITE A REMOÇÃO DESTAS INFORMÇAÕES DA VERSÃO A SER ENVIADA PARA O ASSESSOR.**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO (ESSA PARTE NÃO SERÁ ENVIADA PARA O ALUNO/ORIENTADOR)** |
| O conteúdo dos itens anteriores poderá, a critério da COMISSÁO, ser enviado na íntegra ao proponente. Caso deseje acrescentar informações consideradas importantes para a COMISSÃO fundamentar sua decisão, e que não devam ser transcritas ao proponente por seu caráter confidencial, inclua-as neste espaço. |
|  |
| **ESTA ASSESSORIA SE COMPROMETE A MANTER SIGILO DESTE PARECER (ESSA PARTE NÃO SERÁ ENVIADA PARA O ALUNO/ORIENTADOR)** |
| **Declaro não haver nenhuma circunstância caracterizando situação de potencial conflito de interesse ou que possa ser percebida como impeditiva para um parecer isento. Comprometo-me a manter sob sigilo todas as informações constantes deste processo, em particular, a minha condição de assessor e o teor deste parecer.** |
| **Instituição do assessor:** |
| **Nome legível:** |
| **Local, data e assinatura:** |