**Ficha de avaliação do componente curricular: CAM0004 SEMINÁRIO DE PESQUISA**

**AVALIAÇÃO POR REVISOR (A)**

**Título do projeto de dissertação/tese:**

**Discente:**

**Orientador (a):**

**Área de Concentração informada pelo projeto:**

**Linha de Pesquisa informada pelo projeto:**

**Caro revisor (a), a respeito do projeto, faça comentários sucintos sobre:**

1) o valor científico e a justificativa da proposta

2) o problema expresso na introdução da proposta

3) a correspondência entre o título e o problema abordado

4) a metodologia e o delineamento estatístico aplicados ao problema abordado

5) a exequibilidade do projeto e a adequação do cronograma nos 24 meses exigidos pelo programa

6) a adequação das referências bibliográficas no contexto da proposta

7) O projeto possui aderência à Área de Concentração e Linha de Pesquisa? (justifique brevemente)

**Observação: Caso o projeto não possua aderência à Área de Concentração e Linha de pesquisa, ele será automaticamente reprovado.**

**PARECER FINAL**

( ) aprovado sem correções

( ) aprovado com correções

( ) aprovado após extensa e substancial revisão

( ) não aprovado (em caso de não aprovação, especificar o motivo)

**SUA NOTA:** \_\_\_\_\_\_

A –9,0 a 10,0; B – 8,0 a 8,9; C – 7,0 a 7,9; D – 6,0 a 6,9; E - <6,0 (reprovado)

**COMENTÁRIOS ADICIONAIS DO REVISOR (A) (Obrigatório no caso de reprovação, mas opcional para as demais opções)**

**REVISOR (A)**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados do revisor (a)

Caro revisor (a), os dados contidos nesta seção não serão entregues ao aluno/orientador. O preenchimento é obrigatório, mesmo se o senhor/senhora optou pelo anonimato. Agradecemos.

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ASSINATURA)

**\*Por exigência da Capes (coleta CAPES) precisamos informar o CPF de todos os colaboradores do PPG-Ciências Ambientais. Garantimos o sigilo total dessa informação e que não será repassada nem disponibilizada na internet de nenhuma forma. Obrigado por participar do PPGCAM!**

#####