**PARECER DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO[[1]](#footnote-1)**

Mestrando(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Examinador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título do Trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Quanto à originalidade/ relevância e adequação do tema:

2) Quanto aos aspectos teóricos (adequação, profundidade, atualidade):

3) Quanto ao método (adequação, coerência, clareza):

4) Quanto aos resultados e discussões (qualidade e amplitude dos dados apresentados; apresenta indicações de análise e discussões?):

5) Parecer e recomendações:

AVALIAÇÃO:

( ) Aprovado(a)

( ) Reprovado(a)

Porto Velho, RO, xx de mês de ano.

Assinatura do(a) examinador(a)

1. Preencher, datar e assinar. Enviar via correio para Coordenação do Mapsi em tempo hábil para a data da defesa e enviar cópia digitalizada para [secretaria.mapsi@unir.br](mailto:secretaria.mapsi@unir.br). [↑](#footnote-ref-1)