

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE TECNOLOGIA

PARECER SOBRE O PLANO DE TESE/DISSERTAÇÃO () TESE () DISSERTAÇÃO

Doutorando/Mestrando (a):
Título da Tese/Dissertação:
Data de realização Da apresentação: ____ / ____ / ____ (Dia/Mês/Ano)

Examinador(a) Prof.(a) Dr.(a):	
Vínculo Institucional () Pertencente ao quadro docente da UFPB () Externo ao PPGECAM e não pertencente ao quadro docente da UFPB	
Departamento:	Programa de Pós-Graduação em: Instituição:

Roteiro Básico Para a Avaliação

1) Tema relevante? () sim () não Comentários:
2) Hipótese de pesquisa pertinente? () sim () não Comentários:
3) Objetivos claros e pertinentes? () sim () não Comentários:
4) Metodologia clara e adequada? () sim () não Comentários:
5) Avaliação geral: () Aprovado () Aprovado, com correções () Inconclusivo, avaliação deve ser repetida no prazo de um mês.. () Não aprovado Comentários:

Nome do(a) Examinador(a)

assinatura