



**UEFS**

# Programa de Pós-graduação em Botânica

## Avaliação de Projeto



A coordenação do Programa de Pós-graduação em Botânica solicita sua colaboração na análise do projeto de trabalho final em anexo. O parecer deve ser enviado no prazo de 15 dias a partir da data de recebimento pelo parecerista.

### 1 - Identificação do(a) aluno(a)

Matrícula

Nome

Orientador

Título do Projeto da Dissertação ou Tese

### 2 - Nível

MESTRADO

DOUTORADO

**3 – Mérito Científico:**  Excelente  Bom  Regular  Ruim

Justificativa:

**4 – Apresentação da Introdução:**  Excelente  Bom  Regular  Ruim

Justificativa:

**5 – Definição e pertinência dos objetivos:**  Excelente  Bom  Regular  Ruim

Justificativa:

**6 – Adequação de materiais e métodos:**  Excelente  Bom  Regular  Ruim

Justificativa:

**7 – Delineamento estatístico:**  Excelente  Bom  Regular  Ruim

Justificativa:

**8 – Adequação do cronograma ao prazo de conclusão do curso:**  Excelente  Bom  Regular  Ruim

Justificativa:

**9 – Adequação das referências bibliográficas:**  Excelente  Bom  Regular  Ruim

Justificativa:

**10 – Comentários adicionais**

**AVALIAÇÃO**

- 
- ACEITO SEM NECESSIDADE DE REVISÃO
  - ACEITO APÓS REVISÃO, **SEM** NECESSIDADE DE ENTREVISTA
  - ACEITO APÓS REVISÃO, **COM** NECESSIDADE DE ENTREVISTA COM O PARECERISTA
  - RECUSADO

---

**Indique abaixo os aspectos do projeto que necessitam de reformulação**

Feira de Santana,      de      de 200

Assinatura

Nome do parecerista: