|  |  |
| --- | --- |
| logo teal perfil insta.png | **UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE****INSTITUTO BIOMÉDICO****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU*** **EM MICROBIOLOGIA E PARASITOLOGIA APLICADAS** |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DE SEMINÁRIO DE ACOMPANHAMENTO** |

|  |
| --- |
| Pós-graduando(a):  |
| Semestre/Ano de Entrada no Curso: |
| Orientador(a): |
| Coorientador(a): |
| Linha de pesquisa: |

|  |
| --- |
| Título do Projeto:  |
| Avaliador(a):  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM AVALIADO** | **Sim** | **Parcial** | **Não** |
| **Estrutura da Dissertação** de acordo com as normas do PPGMPA |  |  |  |
| **Título** é adequado e reflete o conteúdo de modo claro e completo |  |  |  |
| **Resumo** é informativo e adequado |  |  |  |
| 1. **Introdução**:
 |  |  |  |  |  |  |
| Está bem estruturada, se detém ao assunto ou tema e tem justificativa.  |  |  |  |
| A linguagem, apresentação do texto e extensão são satisfatórios |  |  |  |
| Se há ilustração, as legendas são autoexplicativas e com fonte de acordo com normas do PPGMPA |  |  |  |
| 1. **Objetivos** estão claros e bem definidos.
 |  |  |  |
| **Material e Método** - permite atingir os objetivos propostos |  |  |  |
| 1. **Comitê de Ética em Pesquisa**:
 |  |  |  |
| **Resultados** |  |  |  |
| Parciais |  |  |  |
| Tabelas, gráficos, quadros e figuras são necessários e adequados |  |  |  |
| **Discussão** |  |  |  |
| Adequada aos resultados encontrados |  |  |  |
| Foram discutidas as limitações do estudo |  |  |  |
| **Referências Bibliográficas** |  |  |  |
| São todas adequadas |  |  |  |
| São recentes, sendo publicadas a menos de cinco anos em sua maioria |  |  |  |
| Formatadas de acordo com as regras do PPGMPA |  |  |  |
| **Produção** |  |  |  |
| Confecção e/ou envio de trabalhos submetidos a evento científico |  |  |  |
| Submissão de artigo científico |  |  |  |
| Patente |  |  |  |
| **Cronograma de finalização do projeto dentro do prazo** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SUGESTÕES, EXIGÊNCIAS E CONSIDERAÇÕES RELEVANTES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Niterói, / / .

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

Assinatura do Avaliador(a)