**PARECER EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

**DE ACORDO COM NORMATIVA INTERNA N. 03/2022**

**Estabelece os critérios e normas relativas ao exame de Qualificação do Programa de Pós-graduação em Fisioterapia**

|  |
| --- |
| **ALUNO(A):** |
| **TÍTULO:** |
| **AVALIADOR(A):** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITENS AVALIADOS** | | **COMENTÁRIOS** |
| **FORMATAÇÃO DO DOCUMENTO** | |  |
| **INTRODUÇÃO** | CLAREZA E  OBJETIVIDADE |  |
| SEQUÊNCIA  LÓGICA |  |
| FUNDAMENTAÇÃO  TEÓRIOCA |  |
| **OBJETIVOS** | |  |
| **MATERIAL E MÉTODOS** | ADEQUAÇÃO AOS OBJETIVOS |  |
| DESENHO AMOSTRAL |  |
| MÉTODO DE COLETA |  |
| ANÁLISE DOS DADOS |  |
| **VIABILIDADE DO CRONOGRAMA** | |  |
| **VIABILIDADE DO ORÇAMENTO** | |  |
| **ABRANGÊNCIA E ATUALIZAÇÃO DAS REFERÊNCIAS** | |  |

|  |
| --- |
| PARECER FINAL: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ( ) APROVADO |
| ( ) REPROVADO |
| ( ) INADEQUADO COM OBRIGATORIEDADE DE CORREÇÃO E REAPRESENTAÇÃO |
| DATA: |
| ASSINATURA DO AVALIADOR: |