



ATA DE AVALIAÇÃO DE PROJETO

Título do Projeto:

Discente: _____
Orientador(a): _____
Co-orientador(a): _____

Membros do Comitê de Acompanhamento:

1. Dr(a). _____
2. Dr(a). _____
3. Dr(a). _____

Data da Avaliação:

Local: _____

Hora de início: _____ Hora de encerramento: _____

Em sessão privada, após exposição de cerca de ____ minutos, o(a) discente foi arguido(a) oralmente pelos membros do Comitê de Acompanhamento, tendo sido o Projeto:

Aprovado sem modificações substanciais.

Aprovado com modificações.

Reprovado.

As recomendações do Comitê de Acompanhamento, em anexo, devem ser seguidas pelo(a) discente em seu projeto de pesquisa. No caso de reprovação, o(a) discente poderá ressubmeter o projeto, desde que seja seguido o prazo regimental.

Na forma regulamentar foi lavrada a presente Ata que é assinada pelos membros do Comitê de Acompanhamento e pelo(a) discente:

Rio Grande/RS, _____.



ANEXO À ATA DE AVALIAÇÃO DE PROJETO

Recomendações do Comitê de Acompanhamento.

Produtos a serem apresentados e avaliados na Qualificação:

Na forma regulamentar foi lavrado o presente Anexo à Ata de Avaliação de Projeto, que é abaixo assinada pelos membros do Comitê de Acompanhamento e pelo(a) discente:

Rio Grande/RS, _____.

Discente:

Orientador(a):

Co-orientador(a):

1. Dr(a).

2. Dr(a).

3. Dr(a).
