# **PARECER *ad hoc* DISCENTE DOS TRABALHOS DE CONCLUSÃO ASSISTIDOS**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) PÓS-GRADUANDO(A) AVALIADOR(A)** |
| Nome completo do(a) Mestrando(a)/Doutorando(a): |
| CPF: | Curso:Mestrado ( ) Doutorado ( ) |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA DO(A) PÓS-GRADUANDO(A) AVALIADOR(A)** |
| Matrícula:  |
| Ano de ingresso no PPGPIOS:  |
| Ano/Data da Defesa Pública da Dissertação/Tese:  |
| **TRABALHO DE CONCLUSÃO AVALIADO**  |
| Mestrado-Dissertação: | Exame de Qualificação ( ) | Defesa Pública ( ) |
| Doutorado-Tese: | Exame de Qualificação ( ) | Defesa Pública ( ) |
| Título do trabalho | Título principal:  |
| Subtítulo (se houver):  |
| Data da apresentação |  |
| **DADOS DO(A) PÓS-GRADUANDO(A) EXAMINADO(A)** |
| Nome do(a) mestrando(a) ou doutorando(a) examinado: |
| Nome do(a) professor(a) orientador(a): |
| Nome do(a) coorientador(a) (se houver):  |
| **COMENTÁRIOS E CRÍTICAS FEITOS PELOS AVALIADORES DA BANCA**  |
| **Examinador(a) I:** **Examinador(a) II:** **Examinador(a) III:** **Examinador(a) IV (se houver):** **Examinador(a) V (se houver):**  |
|  **AVALIAÇÃO DO(A) ALUNO(A) MESTRANDO(A)/DOUTORANDO(A)** |
| (Avalie a apresentação do(a) aluno(a) de Mestrado/Doutorado, destacando aspectos positivos como clareza, domínio e originalidade do tema, e sugira melhorarias para aprimorar a qualidade do trabalho apresentado como a gestão do tempo de apresentação, melhoria visual dos slides, etc.) |
| **AVALIAÇÃO FINAL DA BANCA EXAMINADORA** |
| Exame de Qualificação:( ) Dissertação/Tese qualificada em todos os itens( ) Dissertação/Tese qualificada com reservas devendo ser feitos os ajustes propostos( ) Dissertação/Tese com sérias deficiênciasDefesa Pública: ( ) Dissertação/Tese aprovada em todos os itens( ) Dissertação/Tese aprovada com reservas devendo ser feitos os ajustes propostos( ) Dissertação/Tese com sérias deficiências |

Obs.:

1. Este formulário deve ser **preenchido por completo e enviado** à secretaria do PPGPIOS por e-mail: ppgorgsistem@ufba.br
2. Antes de enviar este formulário, verifique se todas as perguntas foram respondidas.

|  |  |
| --- | --- |
|  ...... de ......... de 2024 | ................................................................................... |
|  | Assinatura do(a) examinador(a) aluno(a) |