

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA COMUNICAÇÃO HUMANA

PARECER DA AVALIAÇÃO DO PROJETO DE DISSERTAÇÃO/TESE

DISCENTE: _____

☐	MESTRADO	TURMA:
☐	DOUTORADO	

LINHA DE PESQUISA:

- () Audição, Linguagem e Aprendizagem: desenvolvimento, diagnóstico e intervenção fonoaudiológica
() Motricidade Orofacial, Voz e funções correlatas: desenvolvimento, diagnóstico e intervenção fonoaudiológica

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO/TESE _____

ORIENTADOR(A): _____

COORDENADOR(A): _____

AVALIADOR(A): _____

PARECER:

O título do projeto reflete o estudo a ser realizado	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
A pergunta condutora está explicitada?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
A hipótese (não responder quando o estudo for apenas descritivo) está redigida de forma clara e o estudo proposto permite testá-la?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
A fundamentação teórica e empírica (revisão da literatura) dá sustentação ao estudo tanto nos aspectos teóricos quanto metodológicos?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
Os objetivos estão redigidos de forma clara e poderão ser atingidos a partir do estudo empírico delineado?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
O método contempla os passos necessários para garantir como a pesquisa será conduzida, além de elementos que garantam sua validade interna e externa?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
Há um plano de análise adequado?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
Os problemas metodológicos inerentes a proposta, foram identificados e há uma estratégia para minimizá-los?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
O cronograma proposto é compatível com a proposta?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO
A viabilidade financeira está garantida?	☐	SIM	☐	PARCIALMENTE	☐	NÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA COMUNICAÇÃO HUMANA

CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO

1ª Avaliação em ____/____/____

	APROVADO SEM MODIFICAÇÕES
--	---------------------------

	NECESSIDADE DE MODIFICAÇÕES APENAS NA FORMA DE APRESENTAÇÃO
--	---

	NECESSIDADE DE NOVA DEFESA, UMA VEZ QUE HÁ NECESSIDADE DE AJUSTES NA:
	Pergunta condutora / hipótese
	Objetivos
	Na fundamentação teórica/empírica
	Método

REAValiação

2ª Avaliação em ____/____/____

	APROVADO
--	----------

	NÃO APROVADO (Após a reavaliação, caso o projeto não seja aprovado, a situação deverá ser examinada pelo colegiado do programa).
--	---

OBS:

Recife, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do Examinador