**ANEXO I**

**Programa de Pós-Graduação em Política Social e Territórios - POSTERR**

**DEPÓSITO, INDICAÇÃO DE COMISSÃO EXAMINADORA E AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** | | | |
| **Nome do mestrando (a)** |  | **Matrícula** |  |
| **Nome do orientador (a)** |  | **Siape** |  |
| **Concentração** |  | | |
| **Título do trabalho** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICAÇÃO DE MEMBROS DA COMISSÃO EXAMINADORA PELO (A) ORIENTADOR (A)** | | | | | | | |
| **1º Examinador(a)**  **Orientador (a)** |  | | | | | | |
| **CPF** |  | **RG / órgão expedidor / data de expedição** | |  | | | |
| **Instituição de doutorado** |  | **Ano de doutoramento** | |  | | | |
| **IES de vínculo** |  | **Ano de início na IES** | |  | | | |
| **E-mail** |  | **Telefone de contato** | |  | | | |
| **Vai necessitar de transporte?** | ( ) SIM ( ) NÃO | **Em caso afirmativo, fornecer o endereço** | |  | | | |
| **Formato do exemplar do exame de Qualificação** | | **PDF** |  | | **Físico** | |  |
| **2º Examinador(a)**  **Membro do POSTERR** |  | | | **Siape** | |  | |
| **CPF** |  | **RG / órgão expedidor / data de expedição** | |  | | | |
| **Instituição de doutorado** |  | **Ano de doutoramento** | |  | | | |
| **IES de vínculo** |  | **Ano de início na IES** | |  | | | |
| **E-mail** |  | **Telefone de contato** | |  | | | |
| **Vai necessitar de transporte?** | ( ) SIM ( ) NÃO | **Em caso afirmativo, fornecer o endereço** | |  | | | |
| **Formato do exemplar do exame de Qualificação** | | **PDF** |  | | **Físico** | |  |
| **3º Examinador(a)**  **Membro externo** |  | | | **Siape** | |  | |
| **CPF** |  | **RG / órgão expedidor / data de expedição** | |  | | | |
| **Instituição de doutorado** |  | **Ano de doutoramento** | |  | | | |
| **IES de vínculo** |  | **Ano de início na IES** | |  | | | |
| **e-mail** |  | **Telefone de contato** | |  | | | |
| **Formato do exemplar do exame de Qualificação** | | **PDF** |  | | **Físico** | |  |
| **Suplente do 2º Examinador(a)** |  | | | **Siape** | |  | |
| **CPF** |  | **RG / órgão expedidor / data de expedição** | |  | | | |
| **Instituição de doutorado** |  | **Ano de doutoramento** | |  | | | |
| **IES de vínculo** |  | **Ano de início na IES** | |  | | | |
| **e-mail** |  | **Telefone de contato** | |  | | | |
| **Formato do exemplar do exame de Qualificação** | | **PDF** |  | | **Físico** | |  |
| **Suplente do 3º Examinador(a)** |  | | | **Siape** | |  | |
| **CPF** |  | **RG / órgão expedidor / data de expedição** | |  | | | |
| **Instituição de doutorado** |  | **Ano de doutoramento** | |  | | | |
| **IES de vínculo** |  | **Ano de início na IES** | |  | | | |
| **e-mail** |  | **Telefone de contato** | |  | | | |
| **Formato do exemplar do exame de Qualificação** | | **PDF** |  | | **Físico** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA E HORÁRIO PROPOSTOS PARA A QUALIFICAÇÃO** | | | |
| **Data** |  | **Hora** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA E ASSINATURA DOS SOLICITANTES** | | | |
| **Data** |  | **Assinatura estudante** |  |
| **Data** |  | **Assinatura orientador(a)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DE APROVAÇÃO NO COLEGIADO DO POSTERR** | | | |
| **Reunião nº** |  | **Data** |  |
| **Assinatura Coordenador(a)** |  | | |

**ANEXO II**

Prezado/a Colega,

**Examinador (a) de Qualificação**

Título do Texto**:**

### I. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critérios** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **Não se aplica** |
| 1. **Tema** (atual e relevante) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Clareza e Adequação ao conteúdo abordado no texto** (observar título) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Objetivos** (claros e bem definidos) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Revisão de literatura** (reflete o estado-da-arte do conhecimento na área) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Consistência conceitual ou teórica** do trabalho (adequada e bem estruturada) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Método de pesquisa** utilizado (claramente definido e consistente com os objetivos do trabalho) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Redação** e **organização** do texto (ortografia, gramática, clareza, objetividade e estrutura formal) |  |  |  |  |  |  |

### II. COMENTÁRIOS DO AVALIADOR (serão encaminhados ao(s) autor(es) do artigo)

|  |  |
| --- | --- |
| Sugestões de melhoria quanto à forma (estrutura, linguagem, apresentação) |  |
| Sugestões de melhoria quanto ao conteúdo (argumentos, desenvolvimento, método, conclusões) |  |
| Outros aspectos |  |

### III. PARECER FINAL

() Trata-se de uma pesquisa realizada no âmbito de Mestrado Acadêmico em Política Social e Territórios.

() O material deve ser aprovado e potencial mudança deixamos em acordo entre orientador e orientando.

() O material deve ser aprovado contanto que sejam feitas modificações. (Nesse caso, o parecerista deve inserir seus comentários .

() O trabalho deve ser reprovado.

Local e data

Nome do/a Parecerista:

Instituição: