**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**

zzz

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE NA AMAZÔNIA OCIDENTAL

**FORMULÁRIO PARA PREENCHIMENTO DE PARECER – QUALIFICAÇÃO/DEFESA - MESTRADO**

|  |
| --- |
| **TRABALHO:** |
| **ALUNO (A):** |
| **ORIENTADOR (A):** |
| **PARECERISTA:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |

PEDIMOS QUE EMITA PARECER PARA CADA UM DOS ITENS ABAIXO MENCIONADOS (NÃO HÁ LIMITE DE ESPAÇO PARA O PARECER)

|  |
| --- |
| **RELEVÂNCIA E ATUALIZAÇÃO DO ESTUDO: PARECER:** |
| **INTRODUÇÃO: PARECER:** |
| **OBJETIVOS:****PARECER:** |
| **MÉTODOS (ATUALIZAÇÃO, TÉCNICAS ENVOLVIDAS, RESPEITO A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ANÁLISE ESTATÍSTICA):****PARECER:** |
| **RESULTADOS: PARECER:** |
| **DISCUSSÃO:****PARECER:** |
| **CONCLUSÕES: PARECER:** |
| **OUTROS COMENTÁRIOS PARA O ALUNO E ORIENTADOR: PARECER:** |
| **RESULTADO: [ ] APROVADO; [ ] APROVADO COM RESALVAS; [ ] NÃO APROVADO** |
| **COMENTÁRIOS:** |

ASSINATURA DO PARECERISTA

Cidade/estado, XX de XX de 2020

Bloco Francisco Mangabeira Sala 17, Campus Universitário. Rodovia BR 364 n° 6637 - Distrito Industrial - CEP 69.915-920.