**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIOAMBIENTAL**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO**

| **Mestrando(a):** |  |
| --- | --- |
| **Orientador(a):** |  |
| **Coorientador(a) 1:** |  |
| **Coorientador(a) 2:** |  |
| **Título da Dissertação:** |  |
| **Data:** |  |
| **Hora:** |  |
| **Loca:** |  |

| **Membros da Banca** | **Conceito\*** | **Assinatura** |
| --- | --- | --- |
| **Orientador(a)** |  |  |
| **Membro Interno** |  |  |
| **Membro Externo** |  |  |

\*Conceito: Cada examinador emitirá o parecer final “aprovado” ou “reprovado”, sendo exigido o parecer com as recomendações para ajuste do projeto.

| **Parecer** |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |