**AVALIAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA - MESTRADO**

| **Aluno(a)** |  |
| --- | --- |
| **Orientador(a)** |  |
| **Parecerista** |  |
| **Instituição de Trabalho do(a) Parecerista** |  |
| **E-mail** |  |
| **Título do Projeto de Pesquisa** |  |
| **Parecer do Projeto de Pesquisa** |  |
| **Status** | ( ) Aprovado( ) Aprovado com Ressalvas( ) Reprovado |

**Data:**

**Assinatura do Parecerista:**

**OBS: o parecer deve ser enviado por e-mail ao aluno, ao orientador e à secretaria do POSLING (posling@cefetmg.br).**