**FORMULÁRIO PARA PARECER DOS PROJETOS DE MESTRADO/DOUTORADO**

|  |
| --- |
| 1. **Nome do aluno:**
 |
|  |
| 1. **Data de ingresso:**
 | 1. **Previsão de conclusão:**
 |
|  |  |
| 1. **Nome do orientador:**
 |
|  |
| 1. **Nome do coorientador (aprovado pelo Colegiado do Programa):**
 |
|  |
| 1. **Título do projeto:**
 |
|  |
| 1. **Área de concentração e linha de pesquisa:**
 |
| Investigação Clínica | **Investigação Biomédica** |
| * Doenças do adulto: investigação de aspectos clínicos e epidemiológicos
* Saúde materno-infantil: investigação da promoção da saúde e prevenção dos seus agravos
* Educação e informação em saúde
 | * Modelos experimentais em procedimentos cirúrgicos
* Mecanismos celulares e moleculares envolvidos na patogênese e resposta terapêutica das doenças crônicas
* Mecanismos celulares e moleculares envolvidos na patogênese e resposta terapêutica da inflamação das vias aéreas
 |
| 1. **Financiamento:**
 | **Fonte:** | **Vigência:** |
|  sim [ ] não [ ] |  |  |
| 1. **Submissão ao Comitê de Ética da UFSC (e/ou outro, neste caso especificar):**

Anexar cópia do parecer ou, provisoriamente, do protocolo de encaminhamento. |
|  [ ] Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos [ ] Comitê de Ética em Pesquisa com Animais [ ] Não se aplica |
| 1. **ORCID:**
 |  |
| **Data:** |  |
| **Avaliador:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Análise do projeto:**
 |
| 1. **Relevância do tema:**
 |
|  |
| 1. **Adequação da metodologia e fundamentação teórica:**
 |
|  |
| 1. **Viabilidade de execução face às condições da Instituição:**
 |
|  |
| 1. **Adequação do cronograma frente ao tempo proposto:**
 |
|  |
| 1. **Apreciação geral da proposta:**
 |
|  |
| 1. **Avaliação geral da proposta:**
 |
| [ ] Recomendada [ ] Recomendada com restrição [ ] Não recomendada |
| 1. **Observações:**
 |
|  |