

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Nome do discente:	
-------------------	--

Título do projeto de pesquisa:

Comissão avaliadora:

Avaliador 1:	
Avaliador 2:	

Parecer:

<input type="checkbox"/>	Parecer favorável a aprovação do projeto de pesquisa.
<input type="checkbox"/>	Parecer desfavorável a aprovação do projeto de pesquisa (*).

*Em caso de parecer desfavorável, anexar justificativa no verso.

Nota (0-100)

Avaliador 1:	
Avaliador 2:	

APROVAÇÃO

Aprovado pelo Colegiado em: _____

Carimbo e Assinatura do(a) Coordenador/a