

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS MESTRADO

Nome do aluno:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pontuação adquirida** |
| Aptidão do candidato para ingresso no curso de pós-graduação pretendido, tendo em vista seu desempenho em cursos anteriores e envolvimento com a área do curso (até 2,0 pontos) |  |
| Arguição dos dados incluídos no *curriculum vitae*, notadamente aqueles que são mais importantes para aquilatar a capacidade do  candidato para os estudos pretendidos (até 2,0 pontos) |  |
| Discussão com o candidato sobre suas intenções de pesquisa (até 2,0 pontos) |  |
| Disponibilidade do candidato para realização dos estudos pretendidos, em especial em relação aos trabalhos necessários para a elaboração da dissertação (até 2,0 pontos) |  |
| Análise do perfil e as pretensões do candidato em relação às linhas de pesquisa existentes no Programa, cabendo destaque à sua formação e experiência prévia em atividades de pesquisa (até 2,0 pontos) |  |
| **Pontuação total** |  |

|  |
| --- |
| \_ |
| Assinatura do Professor |
| Assinatura do Professor  Assinatura do Professor |

Vitória, de de .