|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Estadual do Paraná*****Campus* de Curitiba II – FAP****Divisão de Pesquisa e Pós-Graduação** |  |

**PARECER CIRCUNSTANCIADO DE RELATÓRIO E SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA DE PESQUISA**

**COLEGIADO DO CURSO DE: ...**

O Relatório da Pesquisa intitulada ----, coordenada pelo(a) docente -----, apresentado para a solicitação de prorrogação de vigência, foi avaliado para fins de aprovação, sob análise dos critérios abaixo:

*\*fica sob a decisão do(a) parecerista utilizar todos os critérios abaixo ou somente alguns deles e outros para a avaliação do relatório para a prorrogação da pesquisa.*

1. Relevância e contribuição da pesquisa realizada para a promoção do desenvolvimento artístico, cultural, científico, educacional, tecnológico, humano, socioeconômico e ambiental; para as demandas apresentadas pelo contexto de inserção da Unespar e do Campus; para a realidade local, regional, nacional e internacional; e para a área e subárea indicadas: ----
2. Importância do Tema e do Objeto da pesquisa realizada para as áreas e subáreas abrangidas no curso: ---
3. Plausibilidade da justificativa para as alterações realizadas no período: ---
4. Clareza, objetividade e coerência do Resumo e das Palavras Chave: ---
5. Coerência entre os Objetivos e as atividades já realizadas: ---
6. Coerência entre as atividades realizadas e o cronograma apresentado no projeto da pesquisa: ---
7. Pertinência das atividades a serem desenvolvidas no próximo período:
8. Viabilidade das atividades a serem desenvolvidas no próximo período no tempo de prorrogação proposto: ----
9. Considerações sobre os resultados alcançados e as produções geradas a partir da pesquisa: ---
10. Considerações sobre as comprovações das produções geradas a partir da pesquisa: ---

A partir das ponderações apresentadas acima, está APROVADA sem ressalvas/ com ressalvas a solicitação de prorrogação de vigência da referida pesquisa.

*\*Se houverem ressalvas, indique aqui as adequações a serem realizadas.*

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Titulação - Nome do(a) professor(a) que realizou o parecer*

*Curso de Graduação/ Pós-Graduação Stricto Sensu de ---*

*Unespar - Campus ---*