



MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO PROFISSIONAL EM SAÚDE

ROTEIRO DE AVALIAÇÃO DE DISSERTAÇÕES - EXAMINADORES EXTERNOS

Nome do Examinador:

Nome do Mestrando:

Título da Dissertação:

Data da Defesa:.

**Indicadores de Qualidade da Dissertação (Bom) (Regular) (Insuficiente)**

- a) Definição e delimitação do tema ( )
- b) Relevância da temática ( )
- c) Formulação do objetivo geral ( )
- d) Explicitação de argumentos principais ( )
- e) Autores de referência ( )
- f) Organização do texto ( )
- g) Linguagem própria e apropriada ( )
- h) Pertinência das Considerações Finais/ Conclusões ( )

**Comentário Geral (opcional)**

OUTROS COMENTÁRIOS NO VERSO