



MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO PROFISSIONAL EM SAÚDE
ROTEIRO DE AVALIAÇÃO DE DISSERTAÇÕES - EXAMINADORES

1- Identificação

Nome do Examinador:

Nome do Mestrando:

Título da Dissertação:

Data da Defesa:

2-Adequação à área de concentração do Programa de PG "Trabalho, Educação e Saúde"

() Sim () Não

Comentário (opcional)

3 - Adequação às linhas de pesquisa

a) Políticas Públicas, Planejamento e Gestão do Trabalho, da Educação e da Saúde

() Sim ()

Não Comentário (opcional)

b) Concepções e Práticas na Formação dos Trabalhadores de Saúde

() Sim ()

Não Comentário (opcional)

4 – Avaliação 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 autoral e adequada ()

h) Pertinência das Considerações Finais/ Conclusões ()

Comentário Geral (opcional)

Caso deseje complementar seus comentários, use o verso desta página