Universidade de São Paulo

**Instituto de Química**

Pós-Graduação

**Formulário de Avaliação do Exame de Qualificação**

Programa de Pós-Graduação em Química

**Nome do(a**)

**NÚMERO USP:**

**Nível:** Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado Direto ( )

**Data do exame:**

O exame de qualificação consiste na avaliação do **preparo, capacidade crítica, conhecimento de literatura, maturidade científica e conhecimentos básicos** do(a)estudante de pós-graduação.Sugere-se:i) que o(a) estudante seja questionado sobre os tópicos de conhecimentos listados abaixo. ii) que o(a) estudante seja avaliado(a) com relação ao seu grau de maturidade científica, utilizando-se, como referência, uma breve apresentação (~30 minutos) da revisão bibliográfica, objetivos e resultados iniciais de seu projeto de pesquisa. A duração máxima do exame deverá ser de 120 min. (mestrado) e 180 min. (doutorado).

A/O candidata/o possui **conhecimentos fundamentais de química associados ao seu projeto de pesquisa?**

Observações:

( )Sim

( )Não

( )Em parte

( )Não avaliado

A/O candidata/o possui **conhecimentos adequados sobre as metodologias experimentais associados ao seu projeto de pesquisa?**

Observações:

( )Sim

( )Não

( )Em parte

( )Não avaliado

A/O candidata/o possui **conhecimentos adequados da área específica da química associados ao seu projeto de pesquisa?**

Observações:

( )Sim

( )Não

( )Em parte

( )Não avaliado

A/O candidata/o foi capaz de **expor claramente os objetivos de seu projeto de pesquisa?**

Observações:

( )Sim

( )Não

( )Em parte

( )Não avaliado

A/O candidata/o foi capaz de **expor e discutir adequadamente os seus resultados iniciais?**

Observações:

( )Sim

( )Não

( )Em parte

( )Não avaliado

A/O candidata/o compreende **a inserção do seu trabalho no estado da arte de conhecimento da sua área?**

Observações:

( )Sim

( )Não

( )Em parte

( )Não avaliado

A/O candidata/o foi capaz de **apresentar um plano de trabalho compatível com os prazos do programa e coerente com seus objetivos de trabalho?**

Observações:

( )Sim

( )Não

( )Em parte

( )Não avaliado

A/O candidata/o foi capaz de **dar um encaminhamento experimental adequado para solucionar um problema que lhe foi proposto?** (somente nível doutorado)

Observações:

( )Sim

( )Não

( )Em parte

( )Não avaliado

**Membro da banca (1 folha de avaliação por membro da banca):**

**Nome Assinatura Aprovado/a Reprovado/a**

( ) ( )

**Comentários:**

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

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

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