**FORMULÁRIO DO REVISOR *AD HOC***

**APRECIAÇÃO PRÉVIA DA DISSERTAÇÃO/TESE**

**Aluno(a)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Curso**: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

**Orientador(a)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coorientador(a)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Título**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Data de Encaminhamento**: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / 20\_\_\_

***Obs: solicita-se o retorno do parecer em 7 (sete) dias úteis***

**Sobre a Dissertação/Tese em análise, por favor, responda**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tópicos Avaliados** | **Marcar com X** | | | |
| **Excelente** | **Bom** | **Regular** | **Insuficiente** |
| Qualidade do Resumoe do *Abstract* |  |  |  |  |
| Relevância do tema de estudo |  |  |  |  |
| Atualização da literatura |  |  |  |  |
| Metodologia empregada |  |  |  |  |
| Análise estatística |  |  |  |  |
| Apresentação dos resultados |  |  |  |  |
| Pertinência da discussão realizada |  |  |  |  |
| Organização das referências |  |  |  |  |

**Sugestões (quando achar pertinente):**

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

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

**Parecer à Comissão de Coordenação – CC-FISCLINEX:**

**( )** Dissertação/Tese aceita sem modificações.

**( )** Pequenas modificações no texto devem ser feitas, sem nova análise.

**( )** Modificações substanciais e/ou novos experimentos são necessários; nova análise deve ser feita após modificações.

**( )** Dissertação/Tese rejeitada.

Data:\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / 20\_\_.

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

Assinatura

[**www.fisclinex.uerj.br**](http://www.fisclinex.uerj.br)

**Coordenadora Geral**

Alex Christian Manhães

(ac\_manhaes@yahoo.com.br)

**Coordenadora Adjunto**

**Área Clínica**

Eliete Bouskela

(eliete.bouskela@gmail.com)

**Coordenadora Adjunta**

**Área de Pesquisa Experimental**

Patrícia Cristina Lisbôa da Silva

(pclisboa.uerj@gmail.com)

**Secretaria**

([posclinex.uerj@gmail.com](mailto:posclinex.uerj@gmail.com))

**Endereço**

Centro de Pesquisa Clínica Multiusuário (CePeM)

Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE/UERJ)

Blvd. 28 de setembro, nº 77, Prédio do CePeM / 2º andar/ Sala do FISCLINEX

Rio de Janeiro / RJ - Brasil

CEP: 20551-030

Tel.: 2868-8212 / 2868-8215 / 2868-8230 - RAMAL 106

Horário de atendimento: 9h às 15h  
YouTube: [@fisclinex](https://youtube.com/@fisclinex)

Instagram: [@fisclinex](https://youtube.com/@fisclinex).uerj