

## SOLICITAÇÃO DE REAVALIAÇÃO DE TRABALHO AO COMITÊ CIENTÍFICO

1 . Tipo do Trabalho:

Artigo ( )

Projeto ( )

Origem:

TCC ( )

INICIA ( )

Grupo de Pesquisa ( )

Pós Graduação ( )

Residência ( )

Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

3 . Parecer da 1ª Avaliação:

Aprovado com Sugestões ( )

Aprovado com Restrições ( )

Pendente ( )

Reprovado ( )

4 . Número do Parecer anterior do Comitê Científico: Nº \_\_\_\_\_ (Recebido pelo Docente)

5 . Título do Projeto/Artigo

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

6 . Orientador (a) (obrigatório) / Coorientador (a) (se houver) (nomes legíveis):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

7 . Orientador (a) assinatura **obrigatória**: \_\_\_\_\_

8 . Estudantes nomes completo e legível e nº de matrícula:

\_\_\_\_\_/nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/nº \_\_\_\_\_

9 . **Observação:** Será necessário anexar o parecer da 1ª avaliação junto a este anexo.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Visto Secretário (a) do CC \_\_\_\_\_

-----

## **PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE TRABALHO CC**

Estudantes: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Título do Projeto/Artigo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Visto Secretário (a) do CC \_\_\_\_\_