

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO  
CIENTÍFICA DA REDE UNIFTC**

**FORMULÁRIO DE PARECER *ad hoc***

O parecer deve ser encaminhado para o e-mail: [programadeic@ftc.edu.br](mailto:programadeic@ftc.edu.br)

**ANÁLISE CIENTÍFICA DA PROPOSTA**

**1. Identificação do Projeto de Pesquisa**

**Título do Projeto:**

**Nº do Projeto:**

**Proponente:**

**2. Avaliação do Projeto de Pesquisa**

(Quanto aos itens a seguir, quando o projeto não atender ao critério especificado, indique no campo 4 as evidências do não atendimento, ou sugestões necessárias)

2.1. Título do projeto: ( ) Adequado; ( ) Não-adequado.

2.2. Palavras-chave: ( ) Apropriadas ( ) Não apropriadas

2.3. Revisão Bibliográfica ou Introdução: ( ) Adequada; ( ) Não-adequada.

2.4. Problemática (ou justificativa): ( ) Adequada; ( ) Não-adequada.

2.5. Objetivos (geral e específicos) : ( ) Adequados; ( ) Não-adequados.

2.6. Metodologia: ( ) Adequada; ( ) Não-adequada.

2.7. Cronograma de atividades do (s) plano (s) de trabalho (s): ( ) Adequado; ( ) Não-adequado.

2.8. Infraestrutura informada para apoio do projeto: ( ) Adequado; ( ) Não-adequado.

2.9. Referências citadas: ( ) Adequadas; ( ) Não-adequadas.

2.10. Mérito Científico: ( ) sim, possui; ( ) Não.

2.11. Relação entre pesquisa e extensão: ( ) Adequado; ( ) Não-adequado ( ) Não se aplica .

2.12. Projeto de pesquisa envolve coleta de dados com seres humanos (aplicação de questionário, coleta de material, entrevista, etc).

( ) Apresenta número do CEP

( ) Apresenta anexo comprovação de submissão ao Comitê de Ética (Folha de Rosto)

( ) Não apresenta os documentos necessários a pesquisa com seres humanos, conforme normas da Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

### 3. Recomendação quanto ao projeto de pesquisa

**Aprovar sem restrições:** ( ) nota 7; ( ) nota 8; ( ) nota 9; ( ) nota 10.

**Aprovar com restrições:** ( ) nota 6; ( ) nota 5.

**Não Aprovar:** ( ) nota 4; ( ) nota 3; ( ) nota 2 ou menos;

4. Comentários sobre o projeto e a linha de pesquisa a que pertence (a critério do parecerista), bem como sobre possível não atendimento de algum dos itens anteriores (2.1 a 2.9):

### 5. Recomendação do parecerista quanto a indicação de bolsa IC para o projeto

|  |         |         |
|--|---------|---------|
| <b>Recomenda concessão de Bolsa PIBIC:</b> | ( ) Sim | ( ) Não |
| <b>PIBITI: :</b>                           | ( ) Sim | ( ) Não |
| <b>PIBIC-EM:</b>                           | ( ) Sim | ( ) Não |

Justificativa:

**Data, local:**

**Nome completo do Parecerista:**

**Instituição:**