



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

## UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE  
Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde  
Disciplina **Seminários de Pesquisa II**

Relatório a ser preenchido para cada defesa assistida

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

**Autor do trabalho (apresentador):** .....

**Título do trabalho (dissertação/tese):** .....

.....

( ) Mestrado (Vale 1h30min)    ( ) Doutorado (Vale 4h30min)    ( ) Qualificação de Doutorado (Vale 3h)

**NOME DO ALUNO (OUVINTE):** \_\_\_\_\_

---

### AVALIAÇÃO DE APRESENTAÇÃO ORAL

1. Na sua visão, quais foram as principais qualidades e aplicações advindas com o desenvolvimento do estudo? Comente.

---

---

---

2. Você acha que o estudo apresenta limitações metodológicas ou possíveis vieses? Comente.

---

---

---

3. Frente à apresentação do trabalho, você teria sugestões metodológicas ou de uso dos dados a fazer ao autor? Comente.

---

---

---

---

4. Avalie criticamente a apresentação oral, considerando a clareza da apresentação, a técnica didática e a qualidade do material audiovisual.

---

---

---

---

-----  
Assinatura do orientador do aluno que está apresentando.