Universidade Federal de Santa Catarina

Centro de Ciências Biológicas

Programa de Pós-Graduação em Biologia Celular e do Desenvolvimento

Nome do(a) acadêmico(a) :

Orientador(a)**:** Prof(a).

Coorientador(a):

Ano e semestre de ingresso no curso:

Período de prorrogação: Prazo de conclusão:

Data prevista para defesa:

Título do Trabalho de Tese:

Professor(a),

Em relação ao trabalho de tese em anexo, solicitamos a V.Sa. preencher os itens abaixo listados:

1. Padronização do índice, das citações e das referências bibliográficas.

 ( ) Adequado ( ) Não adequado

1. Verificação e correção da ortografia.

 ( ) Necessita de correção ( ) Não necessita de correção

1. Padronização das legendas, das figuras e dos quadros incluídos no trabalho.

 ( ) Adequado ( ) Não adequado

 4) Pertinência dos objetivos geral e específicos, em relação aos conteúdos da tese.

 ( ) Adequado ( ) Não adequado

1. Detalhamento do material e métodos.

 ( ) Adequado ( ) Não adequado

1. Padronização da nomenclatura científica específica da área do trabalho, se pertinente.

 ( ) Adequado ( ) Não adequado

1. Apresentação dos resultados.

 ( ) Adequado ( ) Não adequado

1. Comentário adicional (se pertinente):

 9) Avaliação final:

 ( ) Trabalho de Tese em condições de ser apresentado.

 ( ) Trabalho de tese que necessita de reformulações significativas para poder ser apresentado.

Data:

Assinatura: