PARECER SOBRE RECONHECIMENTO/EQUIVALÊNCIA DE TÍTULO

Interessado: **Nome completo**

Título obtido (como especificado no Diploma): **Título**

|  |
| --- |
| Área do Conhecimento: **Área** |
| Instituição na qual o Título foi obtido: **Nome, Departamento, Instituto**. |
| País: **País** |

***ATRIBUA CONCEITOS DE 0 A 10 PARA CADA UM DOS ITENS AVALIADOS.***

|  |
| --- |
| Avalie a Instituição e o Curso onde o título foi obtido, se a Instituição é reconhecida internacionalmente dentro da área.  **Digite o texto** |
| Avalie as atividades desenvolvidas e disciplinas cursadas (temas, carga horária, se são similares ou equivalentes às do Programa de Pós-graduação da EEL/USP; aproveitamento do aluno nestas disciplinas). Verifique se o Orientador possui Título de Doutor.  **Digite o texto** |
| Defesa: Verifique se houve Defesa Pública e se o trabalho foi avaliado por uma Banca.  **Digite o texto** |
| Avalie o mérito da Dissertação/Tese (interesse/importância do tema, organização do trabalho, se a qualidade/profundidade/complexidade são equivalentes às Dissertações/Teses dos nossos Programas. Em solicitações para contagem de crédito, comente se a abordagem e a temática tem relação com o atual programa de doutorado. Comente, se for o caso, se houve publicações decorrentes do trabalho realizado).  **Digite o texto** |

Conclusão do Parecer: ( ) Favorável ( ) Desfavorável

Parecer emitido por: **Nome do Professor**

Assinatura : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. Aprovado pela CPG em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

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