**ANEXO II**

**AVALIADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF do candidato (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DE DEFESA DO MEMORIAL DESCRITIVO E PLANO DE ATUAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÉRIO** | **PESO** | **PONTUAÇÃO** |
| **I) Aderência à área de Enfermagem, área de concentração do Programa e linha pretendida**  Demonstrar clara compatibilidade do memorial e do plano de atuação (ensino, pesquisa e extensão) com a linha pretendida e área de concentração do Mestrado. | Atingiu plenamente (3,0)  Atingiu parcialmente (1,5)  Não atingiu (0) |  |
| Observações: | | |
| **II) Impacto da Produção intelectual**  Demonstrar potencial aderência da produção bibliográfica, técnica e tecnológica com a linha de pesquisa pretendida e área de concentração do Mestrado. | Atingiu plenamente (3,0)  Atingiu parcialmente (1,5)  Não atingiu (0) |  |
| Observações: | | |
| TOTAL |  | |