|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Estadual do Paraná**  ***Campus* de Curitiba II – FAP**  **Divisão de Pesquisa e Pós-Graduação** |  |

**(Modelo de)**

**PARECER CIRCUNSTANCIADO PARA CRIAÇÃO DE GRUPO DE PESQUISA**

O pedido de criação do Grupo de Pesquisa ---, que tem como líder(es) o(a) docente Dr./Dra. Me./Ma. ----- , foi avaliado, sob análise dos critérios abaixo:

*\*fica sob a decisão do(a) parecerista utilizar todos os critérios abaixo ou somente alguns deles e outros para a avaliação do projeto.*

1. Relevância e contribuição do GP para a promoção do desenvolvimento artístico, cultural, científico, educacional, tecnológico, humano, socioeconômico e ambiental: ---
2. Pertinência do GP em relação às demandas apresentadas pelo contexto de inserção da Unespar e do Campus; pela realidade local, regional, nacional e internacional; e pela área/subárea: ----
3. Articulação do GP com o Projeto Pedagógico Curricular de um ou mais cursos de Graduação e/ou pós-graduação *Stricto Sensu* da Unespar:---
4. Importância do GP para as áreas e subáreas abrangidas no curso de vínculo: ---
5. Atuação do(s) líder(es) em torno da classificação da área, considerando titulação e produção: ---
6. Organização da proposta do GP: consonância entre os objetivos, a articulação entre as linhas de pesquisa e a definição dos temas e objetos de estudo em cada uma das linhas: ---
7. Relevância e mérito científico da proposta do GP: ---
8. Pertinência do grupo para a consolidação da pesquisa e da Pós-graduação *Stricto Sensu* na Unespar: ---
9. Articulação entre os pesquisadores da Unespar dos diferentes campi e áreas de conhecimento, bem como com outras instituições de ensino e/ou pesquisa, quando houverem outros pesquisadores.

A partir das ponderações apresentadas acima, a manutenção/criação do Grupo de Pesquisa está APROVADA sem ressalvas/ com ressalvas.

*\*Se houverem ressalvas, indique aqui quais são.*

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

*Titulação - Nome do(a) professor(a) que realizou o parecer*

*Curso de Graduação/ Pós-Graduação Stricto Sensu de ---*

*Unespar - Campus ---*