



Universidade de Brasília
Faculdade de Ciências da Saúde
Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ALUNO PELO ORIENTADOR:

Em avaliação às atividades de pesquisa desenvolvidas pelo(a) aluno(a)
_____, sob minha
orientação no _____ semestre de _____, classifico seu desempenho como:

- EXCELENTE
- MUITO BOM
- BOM
- REGULAR
- INSUFICIENTE

Justificativa/comentários que o orientador achar pertinente: _____

Assinatura do orientador

Matrícula FUB: _____

Ciente:

Assinatura do aluno

Número de matrícula: _____