



GSS
GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
MESTRADO PROFISSIONAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
ESCOLA DE ENFERMAGEM
COL. DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
Av. Prof. Alfredo Balena, 190, Sala 122 – B. Santa Efigênia
CEP: 30130-100 - Belo Horizonte – Minas Gerais – Brasil
Telefone: 3409-9878 email: colposgss@enf.ufmg.br

UFMG
UNIVERSIDADE FEDERAL
DE MINAS GERAIS

**AVALIAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO DO PROJETO DE TCM
PELA BANCA EXAMINADORA**

Nome do aluno(a): _____

TÍTULO DO TRABALHO:

Nome do orientador(a): _____

Nome do coorientador(a): _____

Avaliador 1:

Nome	Assinatura	Nota

Avaliador 2:

Nome	Assinatura	Nota

Avaliador 3:

Nome	Assinatura	Nota

Avaliador 4 (opcional):

Nome	Assinatura	Nota

Média Final: _____ (_____ pontos)

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20__