**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE TCC I**

|  |
| --- |
| **Título:** ::TITULO:: |
| **Aluno(a):** ::CANDIDATO:: |
| **Orientador:** ::ORIENTADOR:: |
| **Coorientador:** ::COORIENTADOR:: |
| **Avaliador:** ::AVAL:: |
| **Local da defesa:** ::SALA:: |
| **Data:** ::DATA:: |
| **Hora:** ::HORA:: |

| **Critérios de Avaliação** | | **Notas**  (0 a 10) |
| --- | --- | --- |
| **Quanto à monografia** | Atualidade e pertinência das referências bibliográficas |  |
| Levantamento do Estado da Arte |  |
| Abrangência e profundidade da revisão bibliográfica |  |
| Sequência lógica no texto |  |
| Domínio da linguagem escrita (Gramática, ortografia, etc.) |  |
| Clareza nos objetivos |  |
| **Quanto à apresentação** | Sequência lógica |  |
| Administração do tempo |  |
| Domínio do conteúdo |  |
| Oralidade |  |
| **Média final:** | | SOMA/10 |

| **Observações:** |
| --- |

Juazeiro/BA, ::DATA::.

::T\_AVAL:: ::AVAL:: **Avaliador(a)**