



Universidade Federal do Espírito Santo - UFES
Centro de Ciências da Saúde – CCS
Departamento de Fonoaudiologia
Colegiado do Curso de Fonoaudiologia

Parecerista _____ Nota: _____

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO DO TCC (TCC I)

1. Título do trabalho: _____

1.1 Título

Adequado? sim () não ()

Sugestão: _____

2. INTRODUÇÃO

Contém informações suficientes? sim () não ()

Há justificativa(s) e hipótese(s)/questão(s) para desenvolvimento do estudo? sim () não ()

3. OBJETIVO

É claro? sim () não ()

É bem delimitado? sim () não ()

4. ORIGINALIDADE sim () não ()

5. RELEVÂNCIA DO TEMA
[quanto aos aspectos teóricos e/ou de aplicação] sim () não ()

6. CLAREZA NA ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO sim () não ()

7. METODOLOGIA adequado () não adequado ()
7a PARECER DO COMITÊ DE ÉTICA () não se aplica em avaliação () aprovado ()

8. CASO APRESENTE RESULTADOS PARCIAIS: adequado () não adequado ()
[organização da descrição em tabelas e/ou gráficos e indicação dos resultados das análises estatísticas]

9. CONSISTÊNCIA ENTRE OBJETIVO E METODOLOGIA DE PESQUISA adequado () não adequado ()

10. RECOMENDAÇÃO AO ALUNO/ORIENTADOR

Pode dar continuidade na presente forma ()

Pode dar continuidade com pequenas alterações ()

Pode dar continuidade com grandes alterações ()

Não deve dar continuidade na presente forma ()

11. Parecer e recomendações do avaliador:

Avaliador: _____

Após análise ficou decidido:
