

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS**

**COORDENAÇÃO DO CURSO MEDICINA VETERINÁRIA**

**Formulário de Avaliação de Trabalho de Conclusão de Curso**

Título do Trabalho de Conclusão:

TÍTULO

Aluno(a):

ALUNO

Avaliador(a):

AVALIADOR

*Preencha os campos abaixo e informe o acumulado de pontos na caixa <Nota Final>.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro de Notas (*cada item deve ser avaliado entre 0,0 e 1,0 ponto*)** | |
| a) Originalidade e/ou Relevância do trabalho |  |
| b) Abordagem adequada do tema na introdução e/ou revisão da literatura |  |
| c) Utilização da metodologia de acordo com os rigores do método científico |  |
| d) Objetividade e coerência dos resultados de acordo com a proposta |  |
| e) Discussão fundamentada e apropriada ao tema |  |
| f) Conclusões em consonância com a temática proposta |  |
| g) Atenção às normas e padronizações previstas em Trabalhos Científicos |  |
| h) Coerência entre o título do trabalho e os objetivos |  |
| i) Organização lógica dentro de cada sessão (Estruturação textual) |  |
| j) Referencial bibliográfico condizente e atualizado |  |
| **Nota Final** |  |

**PARECER DETALHADO**

**Título**



**Introdução**



**Objetivos**



**Materiais e Métodos**



**Discussão**



**Conclusões**

**Referencial Teórico**

**Comentários Livres: Observações/Recomendações/Críticas**



Frente ao exposto, sou de parecer STATUS A APROVAÇÃO do Trabalho de Conclusão de Curso.

*Nome do(a) examinador(a)*

Avaliador(a)

Clique ou toque aqui para inserir uma data.