



ANEXO 1

**TERMO DE COMPROMISSO DE ORIENTAÇÃO DO TRABALHO DE
CONCLUSÃO DE CURSO EM ENFERMAGEM**

Eu, professor _____
matrícula FUB nº _____, estou me comprometendo junto ao
Acadêmico

_____,
matrícula _____, a orientá-lo na sua atividade de Trabalho de
Conclusão de Curso em Enfermagem _____ (especificar se é TCCE I ou II) na
temática que tem por título provisório
" _____
_____ "

no formato _____ (especificar artigo/escandinavo) e seguir o
Regulamento do Trabalho de Conclusão do Colegiado de Graduação em
Enfermagem da Faculdade de Ceilândia.

Brasília, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Acadêmico: _____

Assinatura do Professor-Orientador: _____

Assinatura do Co-orientador: _____

(caso exista)



ANEXO 2

**FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO DE BANCA AVALIADORA DO TRABALHO DE
CONCLUSÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM II**

Acadêmico:	Matrícula:
<hr/>	
Título do TCCE:	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

Eu, professor _____
Matrícula FUB nº _____ aceito e encaminho o TCCE II para
apresentação e arguição pública com a sugestão da seguinte banca examinadora:

Membro da Banca 1: _____
(nome por extenso)

Membro da Banca 2: _____
(nome por extenso)

Membro da Banca 3: _____
(Suplente - nome por extenso)

A apresentação será dia: ____ / ____ / _____ às _____ horas.

Assinatura do professor orientador: _____

Brasília, _____ de _____ de 20 ____.



ANEXO 3

ATA DA DEFESA DO TCCE II

Curso de ENFERMAGEM	
Acadêmico(a): _____	
Título do TCC: _____	

Presidente da Banca: _____	
Avaliador 01: _____	
Avaliador 02: _____	

Nota do Professor – Orientador	
Nota do Avaliador 1	
Nota do Avaliador 2	
	Nota Final
	Menção
COMENTÁRIOS :	

Brasília, _____ de _____ de 20____.

Assinatura Avaliador 1

Assinatura Avaliador 2

Assinatura Presidente da Banca



ANEXO 4
FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO TCCE II PELA BANCA EXAMINADORA
(ORIENTADOR)

Curso de ENFERMAGEM

Acadêmico(a): _____

Título do TCC: _____

ASPECTOS AVALIADOS/pontos	Nota
1. Qualidade Técnica do Trabalho (0-2 pontos)	
2. Qualidade da Exposição Oral (0-1 pontos)	
3. Domínio do Conteúdo (0-2 pontos)	
4. Clareza e Coerência dos Objetivos da Pesquisa, Problemática, Métodos, Resultados e Discussão (0-3 pontos)	
5. Referencial Teórico/Revisão da Literatura e bibliografia (0-1 pontos)	
6. Assiduidade e compromisso (0-1 pontos)	
NOTA	

COMENTÁRIOS:

Brasília, _____ de _____ de 20____.

Assinatura



ANEXO 5

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO TCCE II PELA BANCA EXAMIINADORA
(AVALIADOR)**

Curso de ENFERMAGEM
Acadêmico(a): _____
Título do TCC: _____

ASPECTOS AVALIADOS	NOTA
1. Qualidade Técnica do Trabalho (0-2 pontos)	
2. Qualidade da Exposição Oral (0-2 pontos)	
3. Domínio do Conteúdo (0-2 pontos)	
4. Clareza e Coerência dos Objetivos da Pesquisa, Problemática, Métodos, Resultados e Discussão (tanto no trabalho escrito quanto na apresentação oral) (0-3 pontos)	
5. Referencial Teórico/Revisão da Literatura e bibliografia (0-1 pontos)	
NOTA	

COMENTÁRIOS:

Brasília, _____ de _____ de 20____.

Assinatura



ANEXO 6

FORMULÁRIO PARA MUDANÇA DE ORIENTADOR

Identificação do Estudante
Nome:
Matrícula:
e-mail:
Telefone:

Solicitação
Ao Coordenador do Curso de Graduação em Enfermagem
Prof(a):
Justificativa da inclusão/mudança de orientador:
Orientador atual:
Nome:
Matrícula:
Unidade/Colegiado:
Data: Ciente:
Orientador Proposto:
Nome:
Matrícula:
Unidade/Colegiado:
Data: Ciente:
Estudante:
Data: Ciente:



Coordenação de Curso

() Deferido () Indeferido () Outro (especificar)

Data:	Assinatura/Carimbo:
-------	---------------------

Comunicado ao aluno por meio eletrônico em ____/____/____
