

AVALIAÇÃO FINAL DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC) DO CURSO DE
TERAPIA OCUPACIONAL

Data da defesa do TCC: ____/____/____.

Título do Trabalho:

Nome do (a) estudante: _____ Matrícula: _____

Professor(a) Orientador(a): _____

Professor(a) Convidado(a): _____

Critérios para a Banca Examinadora

Quesitos	Descrição	Peso	Nota
Trabalho escrito	Consistência teórica adotada (profundidade e atualização da revisão de literatura)	0 a 1	
	Coerência da metodologia a ser adotada	0 a 1	
	Clareza e objetividade da redação	0 a 1	
	Atendimento às normas técnicas	0 a 1	
Apresentação	Organização e objetividade	0 a 1	
	Domínio e segurança do tema na apresentação e arguição	0 a 1	

Nota do orientador – 0 a 4 pontos: _____

Observações sobre o rendimento do aluno no trabalho escrito e apresentação:

Nota final (de 0 a 10): _____

Assinatura membro titular 1

Assinatura membro titular 2

Assinatura do estudante