

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