

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	
1. Titulo do trabalho:	
1.1 Título Adequado? sim() não()	
Sugestão:	
2. INTRODUÇÃO Contém informações suficientes? Há justificativa(s) e hipótese(s)/questõe(s) para desenvolvimento do estr	sim () não () udo? sim () não ()
3. OBJETIVO É claro? É bem delimitado?	sim () não () 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 7a PARECER DO COMITÊ DE ÉTICA () não se aplica	adequado () não adequado () em avaliação () aprovado ()
8. CASO APRESENTE RESULTADOS PARCIAIS: [organização da descrição em tabelas e/ou gráficos e indicação dos res	adequado () não adequado () ultados das análises estatísticas]
9. CONSISTÊNCIA ENTRE OBJETIVO E METODOLOGIA DE PESQU	ISA 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:	