

ATA DE AVALIAÇÃO DA DEFESA DO TCC

Candidato(s):		
Curso:		
Título do Projeto:		
Orientador(es):		
Banca Avaliadora:		
Membro (1) (Presidente):		
Membro (2):		
Membro (3):		
Tempo de apresentação:	Início (HH:MM):	Término:
Parecer final:		
<input type="checkbox"/> O candidato está APROVADO SEM RESTRIÇÕES na defesa de TCC. <input type="checkbox"/> O candidato está APROVADO COM RESTRIÇÕES na defesa de TCC. <input type="checkbox"/> O candidato está REPROVADO na defesa de TCC.		
Justificativa do parecer:		
1- Apresentação oral: <input type="checkbox"/> satisfatória <input type="checkbox"/> não satisfatória		
Justificativa:		
2- Consistência dos resultados: <input type="checkbox"/> SATISFATÓRIA <input type="checkbox"/> NÃO SATISFATÓRIA		
Justificativa:		
3- Análise e discussão dos resultados: <input type="checkbox"/> SATISFATÓRIA <input type="checkbox"/> NÃO SATISFATÓRIA		
Justificativa:		
Data da apresentação:		
_____, _____ de _____ de _____.		

Assinatura dos Avaliadores:

