



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria

RELATÓRIO DE RECOMENDAÇÕES E NOTA FINAL

TIPO DE DEFESA:	<input type="checkbox"/> Projeto de Qualificação	<input type="checkbox"/> Defesa do TCC	DATA ___/___/___
Projeto: “Título do Trabalho”			
ACADEMICO: <u>Nome do aluno</u>			
ORIENTADOR: Professor(a) <u>Título nome completo</u>			
Data: ___/___/___		Horário: _____:_____	
Local: _____			
Endereço Virtual: _____			
Critérios	Alterações Solicitadas?	Observações	Justificativa para Nota Final
1 - Escolha do assunto Relevância cultural, contemporânea, social e contribuição científica.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		*Alterações: ___ A ___ NA
2 - Formulação do Problema e Objetivos Termos claros, precisos e pontuais. O Trabalho responde ao problema e atende aos objetivos propostos.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		*Alterações: ___ A ___ NA
3 - Estrutura do trabalho Organização lógica das partes do trabalho. Ideias articuladas de forma a mostrar clareza de raciocínio.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		*Alterações: ___ A ___ NA
4 - Fundamentação Teórica Atualizada, fidedigna, indica a fonte bibliográfica nas referências, nas citações, notas de rodapé. A Bibliografia utilizada fundamenta o trabalho.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		*Alterações: ___ A ___ NA
5 - Métodos e técnicas empregadas A metodologia é bem definida e adequada para abordar o problema e alcançar os objetivos.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		*Alterações: ___ A ___ NA
6 - Considerações Finais Somente aplicado a Defesa do TCC.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		*Alterações: ___ A ___ NA
7 - Redação e apresentação do trabalho Apresenta linguagem adequada, clara, objetiva na exposição gráfica e oral. Demonstra domínio do conteúdo. Responde aos questionamentos com segurança.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		*Alterações: ___ A ___ NA
8 - Normas Emprega normas científicas no trabalho.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		*Alterações: ___ A ___ NA
9 - NOTA (Média Final)			
A : Atendidas; NA: Não Atendidas			

NOME DO SERVIDOR
Cargo/função



Documento assinado eletronicamente por **Joseane Ribeiro de Menezes Granja Junior, Coordenador**, em 30/09/2020, às 19:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?



[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](#), informando o código verificador **1098656** e o código CRC **6CA5E6A2**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP
77.021-090 Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº
23236.016423/2020-35

SEI nº 1098656