**FICHA DE AVALIAÇÃO DO TCC**

**AVALIAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO – TCC – 1º SEMESTRE/2025**

Aluno(a): Módulo:

Habilitação Profissional Técnica de Nível Médio de Técnico em:

Professor Responsável:

Tema do Trabalho:

Data:

Professor Orientador:

Membro 1:

Membro 2:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apresentação Oral (obrigatório)** | | | |
| **Itens avaliados** | **Orientador(a)** | **Membro 1** | **Membro 2** |
| Estruturação e ordenação do conteúdo | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |
| Clareza e fluência na exposição das ideias | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |
| Domínio do tema desenvolvido | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |
| Argumentação convincente | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |
| Observância do tempo determinado | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |
| Postura adequada na apresentação | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **Análise (Considerando os critérios adotados)** |

|  |
| --- |
| **Membros da Banca de Validação:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professor Orientador  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Membro 1  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Membro 2  Ilha Solteira, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025. |

**VALIDAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO – TCC – 1º SEMESTRE/2025**