**UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF**

**COLEGIADO ACADÊMICO DO CURSO DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS**

Av. José de Sá Maniçoba, S/Nº - Campus Centro - Caixa Postal 252

CEP.: 56.304-205 - Petrolina – PE, Telefone: (87) 2101-6862

[www.graduacao.univasf.edu.br/farmacia/](http://www.graduacao.univasf.edu.br/farmacia/) e-mail: cfarm@univasf.edu.br

**APÊNDICE 5**

**BAREMA DE PONTUAÇÃO DO PARECERISTA**

**(PREENCHER OS DADOS COM LETRA DE FORMA)**

|  |
| --- |
| **NOME DO DISCENTE:** |
| **NOME DO ORIENTADOR:** |
| **PARECERISTA:** |
| **TÍTULO DO PROJETO:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PROJETO – TCC I** |
| **Itens a serem avaliados** | **Nota do Parecerista (0-10)** |
| 1. Relevância do Tema |  |
| 2. Fundamentação teórica do Projeto |  |
| 3. Descrição, adequação e viabilidade da metodologia ao prazo de realização do TCC |  |
| 4. Adequação dos objetivos ao tema proposto e à metodologia |  |
| 5. Adequação às normas técnicas de apresentação escrita de trabalhos científicos (Conforme as normas do curso) |  |
| 6. Apresentação e atualização de referências bibliográficas |  |
| **PONTUAÇÃO TOTAL** |  |
| **NOTA FINAL (PONTUAÇÃO TOTAL/6)** |  |

**PARECER FINAL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Solicito modificações no Projeto (Nota < 7,0)\*.** |
|  | **Não solicito modificações (Nota ≥ 7,0)\*\*.** |

**(\*) Ao solicitar modificações no Projeto, o discente deverá promover as devidas alterações e devolver ao Parecerista para nova avaliação.**

**(\*\*) Mesmo não solicitando modificações, o Parecerista poderá sugerir algumas mudanças ao discente, anexando o parecer a este Barema, sem necessidade de uma reavaliação.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Parecerista

Petrolina – PE, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **Parecer e Comentários sobre o Projeto\*** |
|  |

\*Os Comentários sobre o projeto, serão repassados ao aluno e ao orientador, para devida apreciação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Parecerista

Petrolina – PE, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

**(Redação dada pela Regulamentação nº 01/2014-CFARM/UNIVASF, em 12/03/2014).**