## PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA

## FICHA DE AVALIAÇÃO - TRABALHO DE CONCLUSÃO DA RESIDÊNCIA

Banca Examinadora

|  |  |
| --- | --- |
| Membro titular |  |
| Membro titular |  |
| Membro titular |  |
| Membro suplente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** |  |
| **Candidato** |  |

**RELATÓRIO**:

|  |  |
| --- | --- |
| **I - Adequação de estilo e forma, conforme as instruções** | **Nota (0 a 10):** |
| Comentários: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II - Qualidade da revisão, discussão e conclusões** | **Nota (0 a 10):** |
| Comentários: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III - Clareza e correção do manuscrito** | **Nota (0 a 10):** |
| Comentários: | |

Nota final (média aritmética das notas dos itens I, II, III = = \_\_\_\_\_\_\_

**RESULTADO FINAL:**

( ) APROVADO (média igual ou superior a 7,0)

( ) APROVADO (COM CORREÇÕES) - (média igual ou superior a 7,0)

( ) REPROVADO (média menor que 7,0)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avaliador  NOME COMPELTO |  | Presidente da Banca  NOME COMPLETO |