



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

ANEXO E

FICHA DE AVALIAÇÃO DO TCC

* preenchida pelos membros da banca examinadora

Orientador (a)	
Aluno (a)	
Título do Trabalho	
Presidente	
1° Avaliador	
2° Avaliador	
Suplente	

ITENS	Presidente	1° Avaliador	2° Avaliador	Média
Material escrito (nota de 0 a 4,0)				
Apresentação (nota de 0 a 3,0),				
Arguição oral (nota de 0 a 3,0)				
NOTA FINAL*				

A nota final do avaliador será a soma dos quesitos (max. 10,0). A nota final do aluno será a média aritmética das notas atribuídas pelos avaliadores, sendo sete (7,0) a nota mínima para aprovação.

Assinatura do Orientador (a)



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

ANEXO F

ATA DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Este documento representa a Ata da Seção Pública de Defesa do Trabalho de Conclusão do Curso de Odontologia da UFES certificando aos docentes orientador e co-orientador a participação no desenvolvimento do presente trabalho, além da participação em banca avaliadora aos docentes componentes da mesma.

Título	
Aluno	
Orientador	
Co-Orientador	
Banca Examinadora	
Presidente	
1º Avaliador	
2º Avaliador	
Suplente	

Aos _____ dias do mês de _____ do ano corrente de _____; no Pavilhão Didático do Curso de Odontologia da Universidade Federal do Espírito Santo, realizou-se sessão pública de defesa do Trabalho de Conclusão de Curso acima descrito, sendo prerrogativa para a obtenção do grau de Cirurgião Dentista atendendo à Resolução Nº. 3 de 19 de fevereiro de 2002 da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação, que institui as Diretrizes Curriculares Nacionais dos Cursos de Graduação em Odontologia.

Após avaliação da banca examinadora acima constituída, o aluno(a) foi considerado(a):

() APROVADO () REPROVADO () AUSENTE



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

Coordenador da Disciplina da Trabalho de Conclusão de Curso II

ANEXO G

DOCUMENTO DE ACEITE DE PARTICIPAÇÃO EM BANCA EXAMINADORA - TCC

(Este documento deve ser entregue à coordenação do TCC-II)

Título		Data: ____/____/____
Orientador		
Discente		

AVALIADORES

Aceito participar como Membro Efetivo da banca examinadora do Trabalho de Conclusão de Curso descrito neste documento. Comprometo-me a comparecer no local e data estipulados, ou comunicar ausência com mínimo de 48 horas de antecedência.

	Nome	Assinatura	Data
Primeiro Avaliador			
Segundo Avaliador			
Terceiro Avaliador			

SUPLENTE

Declaro que aceito participar como Membro Suplente da banca examinadora do Trabalho de Conclusão de Curso descrito neste documento. Comprometo-me a comparecer no local e data estipulados caso convocado dentro do tempo regulamentar.

Nome		
Assinatura		Data: ____/____/____



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

Orientador

Discente



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

ANEXO H

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTENTICIDADE DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Vitória, _____ de _____ de _____

À

Coordenação do TCC do Curso de Graduação em Odontologia - UFES

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
aluno regularmente matriculado neste Curso de Graduação, sob o nº _____
sirvo-me da presente para DECLARAR, para todos os fins e efeitos de direito, com a ciência
do(a) orientador (a) _____ que o
Trabalho de Conclusão de Curso intitulado _____

_____ foi elaborado respeitando os princípios da moral e da
ética e não violou qualquer direito de propriedade intelectual sob pena de responder civil,
criminal, ética e profissionalmente por meus atos.

Por ser verdade, firmo o presente.

Assinatura do (a) Aluno (a)

Ciente,

Vitória, ____/____/____

Assinatura do (a) Orientador (a)