



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

DEPARTAMENTO

AVALIAÇÃO DOS TRABALHOS DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)

DATA:

TÍTULO:

NOME E MATRÍCULA DO ALUNO:

BANCA: 1) (Presidente)
2)
3)

NOTAS PARCIAS:

	Apresentação escrita	Apresentação oral	Rubricas
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____

NOTA FINAL: _____

Assinatura Chefe do Depto

Assinatura presidente da banca