



**INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM DE FAMÍLIA E COMUNIDADE (PREFC)**

Nome do residente: Thamiris Salvador de Abreu
Título do TCR: <b>A IMPORTÂNCIA DO AUTOCUIDADO E CORRESPONSABILIZAÇÃO DO CUIDADO PARA A MANUTENÇÃO DA SAÚDE</b>
Nome do orientador (O): Isadora Siqueira de Souza
Nome do membro interno (MI): Letícia Vieira Lourenço
Nome do membro externo (ME): Claudia Cristina da Silva Faustino
Data da defesa: 30/03/2022

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO TRABALHO ESCRITO	Pontuação Máxima	O	MI	ME
Apresenta de modo claro a introdução, objeto, questão de pesquisa, hipótese (quando couber), objetivos, justificativa/ relevância e contribuições.	1,0	1	1	1
Apresenta fundamentação teórica coerente com o objeto de investigação (conceitos, referenciais teóricos)	1,0	1	1	1
Apresenta o percurso metodológico utilizado, descrevendo minuciosamente as etapas de investigação da pesquisa.	1,0	1	1	1
Analisa, sistematiza e discute os resultados com embasamento na literatura científica	1,0	1	1	1
Apresenta, de modo consistente, as considerações finais, realizando contraponto com os objetivos previamente apresentados.	1,0	1	1	1
Apresenta as referências bibliográficas dentro das normas técnicas da ABNT. No caso da apresentação do TCR em formato de artigo, o residente obedece às normas da revista escolhida.	0,5	0,5	0,5	0,5
Apresenta escrita ortográfica condizente.	0,5	0,5	0,5	0,5
<b>Total parcial (6,0 PONTOS)</b>		6	6	6

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA APRESENTAÇÃO	Pontuação o Máxima	O	MI	ME
Habilidades da comunicação oral e capacidade de argumentação	1,0	1	1	1
Demonstra domínio do conteúdo apresentado	1,0	1	1	1
Responde às dúvidas apresentadas pela banca	0,5	0,5	0,5	0,5
Expressa as ideias de modo claro e objetivo	1,0	1	1	1
Gerência do tempo de apresentação	0,5	0,5	0,5	0,5
<b>Total parcial (4,0 PONTOS)</b>		4	4	4

<b>TOTAL (NOTA FINAL)</b>	10	10	10	10
SITUAÇÃO:    ( x ) APROVADO                      (   ) REPROVADO				

**Observações:**

**-Cálculo da Média geral = O + MI+ ME/ 3**

*Letícia V. Lourenço*

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Membro Interno**

*[Assinatura]*

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Membro externo**

*Isadora Siqueira de Souza*

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do orientador**