

MOSTRA DO CURSO DE FISIOTERAPIA
FICHA AVALIATIVA DOS BANNERS**AVALIADOR:****AUTORES (1ºs nomes) :****TÍTULO COMPLETO:****PRÁTICA CLÍNICA:** I II III IV**SUBTURMA:**

1. Adequação às normas e ao modelo padrão	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
2. Domínio do conteúdo	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
3. Relevância e originalidade	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
4. Dinâmica de apresentação do conteúdo	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
5. Tempo de apresentação (± 10 min)	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
6. Postura do Grupo	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
7. Gramática e ortografia	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
8. Arguição individual	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
9. Adequação metodológica	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
10. Participação no desenvolvimento (atribuição exclusiva do orientador)	() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5
TOTAL	

Gurupi, ____ de _____ de _____

Assinatura do Avaliador: _____

Assinatura do Orientador: _____