



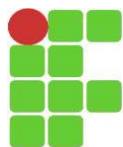
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO

ANEXO II
Ficha de Avaliação

Título do Trabalho:
Categoria: <input type="checkbox"/> Educação Especial, Educação Infantil, Ensino Fundamental - Anos Iniciais <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental - Anos Finais <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Educação Superior
Modalidade: <input type="checkbox"/> Materiais e/ou Jogos Didáticos <input type="checkbox"/> Matemática Aplicada e/ou Inter-relação com outras disciplinas <input type="checkbox"/> Matemática Pura

Ênfase dada ao conteúdo matemático, por modalidade. Prezado avaliador, observe a modalidade em que o trabalho está inscrito para avaliar e assinale.
Materiais e/ou Jogos Didáticos Há clareza e objetividade nas definições e nos conceitos científicos essenciais? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente Há clareza e objetividade na aplicabilidade dos materiais e/ou jogos didáticos? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
Matemática Aplicada e/ou Inter-relação com Outras Disciplinas Há clareza e objetividade nas definições e nos conceitos científicos essenciais? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente Há clareza e objetividade na aplicabilidade do modelo matemático e/ou nível de inter-relação proposto? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
Matemática Pura Há clareza e objetividade nas definições e nos conceitos científicos essenciais? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente Há clareza e objetividade nas operações e propriedades matemáticas empregadas? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente

CrITÉRIOS gerais de avaliação.
Os expositores utilizaram linguagem adequada na apresentação? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
Os expositores apresentaram domínio da apresentação? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
Os expositores apresentaram de forma clara e objetiva? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO

Os expositores apresentaram de forma dinâmica e espontânea? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
Houve coerência entre a linguagem falada e a escrita? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
Houve domínio do conteúdo matemático desenvolvido no trabalho? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
O conteúdo matemático estava adequado à escolaridade? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
A explicação do conteúdo possibilitou sua compreensão? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
O estande estava organizado e limpo? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
A disposição dos elementos da apresentação no estande estava adequada? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
O trabalho possuía o resumo estendido à disposição? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
Expuseram a metodologia e os conceitos científicos aplicados e os resultados? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
O trabalho possuía registros de sua construção? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
O trabalho contribui para a formação de conceitos específicos da área? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
O trabalho é relevante socialmente? Contribui para a formação de atitudes e comportamentos? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente
O trabalho alcançou os objetivos que se foram propostos? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> parcialmente

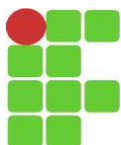
Cite os pontos positivos do trabalho	Cite os pontos que o trabalho ainda deve melhorar

Assinale sua opinião a respeito do trabalho:

Destaque Menção Honrosa

Avaliador(a) : _____

Data: ____/____/2017



Distrito Agroindustrial, BR 153, KM 480, Caixa Postal 151
Paraíso do Tocantins, Tocantins - Brasil, CEP: 77.600-000
Fone: (63) 3361-0300 - Fax: (63) 3361-0328
campusparaiso@ifto.edu.br - <http://paraiso.ifto.edu.br/>