



GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO



HOSPITAL N. S. DA CONCEIÇÃO S.A. (Matriz) CNPJ 92.787.118/0001-20 - Av. Francisco Trein, 596 F. 33572000 - Porto Alegre - RS - CEP 91350 200

Filiais: Hospital Fêmina, Hospital Cristo Redentor, Hospital Criança Conceição, Unidade de Pronto Atendimento Zona Norte Moacyr Scliar, Unidade de Saúde Santíssima Trindade, Unidade de Saúde Parque dos Maias, Unidade de Saúde Nossa Senhora Aparecida, Unidade de Saúde Jardim Leopoldina, Unidade de Saúde Floresta, Unidade de Saúde Divina Providência, Unidade de Saúde Costa e Silva, Unidade de Saúde COINMA, Unidade de Saúde Barão de Bagé, Centro de Educação Tecnológica e Pesquisa em Saúde - CETPS, Centro de Atenção Psicossocial I - Infantil, Unidade de Saúde SESC, Centro de Atenção Psicossocial II - Adulto, Unidade de Saúde Conceição, Unidade de Saúde Jardim Itu e Centro de Atenção Psicossocial III - Álcool e Drogas.

Vinculado ao Ministério da Saúde - Decreto 99244/90



Instrumento de Avaliação do Trabalho de Conclusão de Residência

Nome do(a) avaliador(a):

Titulação:

Instituição à qual é vinculado(a):

Nome do(a) residente:

Programa da COREMU:

Título do trabalho:

☐ Orientador(a) do Trabalho

☐ Avaliador(a) externo do Trabalho

Modalidade de TCR:

☐ Monografia

☐ Artigo

☐ Produto técnico

1. O **TÍTULO** está de acordo com o conteúdo apresentado?

☐ Sim

☐ Parcialmente

☐ Não

Comentário: _____

2. O **PROBLEMA** de pesquisa e/ou a **PROBLEMÁTICA** do trabalho pode ser identificada?

☐ Sim

☐ Parcialmente

☐ Não

Comentário: _____

3. A **REVISÃO DE LITERATURA** que fundamenta o trabalho (marque uma ou mais opções):

☐ É apresentada de modo satisfatório

☐ É apresentada de modo insatisfatório

☐ Não é apresentada ou explícita

Comentário: _____

4. A **METODOLOGIA** apresentada atende ao(s) objetivo(s) do trabalho (marque uma ou mais opções)?

- ☐ Não é apresentada de forma suficiente
- ☐ Sim, atende aos objetivos
- ☐ Atende parcialmente aos objetivos
- ☐ Não atende aos objetivos

Comentário: _____

5. As **REFERÊNCIAS** são (marque opções, se for o caso):

- ☐ Atuais
- ☐ Desatualizadas
- ☐ Suficientes
- ☐ Insuficientes
- ☐ Expressam domínio da literatura sobre o tema
- ☐ Não expressam domínio da literatura sobre o tema

Comentário: _____

6. A **DISCUSSÃO** dos dados analisados (marque opções, se for o caso):

- ☐ Problematiza os dados com argumentos e os relaciona aos referenciais apresentados
- ☐ Problematiza parcialmente os dados e os relaciona de forma frágil aos referenciais apresentados
- ☐ Não há discussão sobre achados/resultados de pesquisa, só apresentação destes
- ☐ Não se aplica para o trabalho analisado (PRODUTO TÉCNICO)

Comentário: _____

7. As **CONCLUSÕES** ou considerações finais (marque opções, se for o caso):

- ☐ São explícitas
- ☐ São parcialmente explícitas
- ☐ Expressam as eventuais contribuições do trabalho
- ☐ Apontam desdobramentos
- ☐ Pouco se relacionam com os objetivos do trabalho
- ☐ Apontam nova problemática
- ☐ Não se aplica para o trabalho analisado

Comentário: _____

Parecer do(a) avaliador(a):

- ☐ TCR Aprovado
- ☐ TCR Aprovado com indicação de alterações
- ☐ TCR Reprovado

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) avaliador(a)

Assinatura do(a) orientador(a)