

Universidade Estadual de Campinas

Pró-Reitoria de Pesquisa

***Espaço da Escrita***

www.prp.unicamp.br | Tel. 55 19 3521-2950

**AVALIAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADO**

**Solicitante**

|  |
| --- |
| Nome: |

**Texto**

|  |
| --- |
| Título: |

**Serviço solicitado**

|  |
| --- |
| Tipo de serviço ( ) Versão para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (idioma)( ) Revisão de texto em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (idioma) |

**Avaliação**

|  |
| --- |
| 1) Qual a sua avaliação do serviço tradução/revisão realizado? ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim |
| 2) Qual o nível de compreensão do tradutor/revisor? ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) RuimJustifique: |
| 3) O tempo de entrega foi o esperado? ( ) Sim ( ) Não |
| 4) O texto apresenta erros de digitação ou de ortografia? ( ) Sim ( ) NãoExemplo: |
| 5) Foram empregados os termos que constam do glossário ou do texto de apoio enviados? ( ) Sim ( ) Não |
| 6) Os termos utilizados para descrever o estudo são consistentes até o final do texto? ( ) Sim ( ) Não |
| 7) Você usaria este tradutor/revisor novamente? ( ) Sim ( ) Não |
| 8) Você quer revisão do texto por outro tradutor/revisor? ( ) Sim ( ) Não |
| 9) Comentários e sugestões: |

**Importante**

|  |
| --- |
| Caso os itens 1 e 2 forem assinalados como “regular” ou “ruim”, ou caso a resposta do item 7 for “não”, o artigo será encaminhado à empresa de tradução para revisão do trabalho por outro tradutor/revisor, mesmo que o item 8 traga “não” como resposta.  |