

ANEXO II

Ficha de Avaliação Sensorial Teste de Aceitação

Nome: _____ DATA: _____

Amostra: _____

Avalie a amostra e indique o quanto você gostou ou desgostou, dando nota de acordo com a escala abaixo.

ESCALA HEDÔNICA DE AVALIAÇÃO SENSORIAL

VALOR	AVALIAÇÃO
9	Gostei MUITÍSSIMO
8	Gostei Muito
7	Gostei Moderadamente
6	Gostei Ligeiramente
5	Nem gostei, Nem desgostei
4	Desgostei Ligeiramente
3	Desgostei Moderadamente
2	Desgostei Muito
1	Desgostei MUITÍSSIMO

CRITÉRIO	CLASSIFICAÇÃO
Observe a amostra e avalie em relação a APARÊNCIA	
Aspire a amostra e avalie em relação ao AROMA	
Prove a amostra e avalie em relação ao SABOR	
Prove a amostra e avalie em relação a TEXTURA	
Indique a IMPRESSÃO GLOBAL da amostra	

Comentários: Mais gostou ou menos gostou? Por quê?

ASSINATURA DO PROVADOR