

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
5	Adorei
4	Gostei
3	Indiferente
2	Não Gostei
1	Detestei

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	

Comentarios: Mais gostou ou menos gostou? Por quê?

ASSINATURA DO PROVADOR