

## 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 <b>APARÊNCIA</b>	
Aspire a amostra e avalie em relação ao <b>AROMA</b>	
Prove a amostra e avalie em relação ao <b>SABOR</b>	
Prove a amostra e avalie em relação a <b>TEXTURA</b>	
Indique a <b>IMPRESSÃO GLOBAL</b> da amostra	

**Comentários: Mais gostou ou menos gostou? Por quê?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ASSINATURA DO PROVADOR