

Formulário Físico



Com base em uma amostra de 350g

AMOSTRA N°							
Cor	<input type="checkbox"/> Azul-esverdeado <input type="checkbox"/> Verde-azulado <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Esverdeada <input type="checkbox"/> Amarelo-esverdeado <input type="checkbox"/> Amarelo pálido <input type="checkbox"/> Amarelada <input type="checkbox"/> Amarronzada						
Defeitos físicos	CATEGORIA 1	Contagem de defeitos	Defeitos totais	CATEGORIA 2	Contagem de defeitos	Defeitos totais	TOTAL DE DEFEITOS DO CAFÉ VERDE
	Grão preto (1:1)	_____	_____	Parcialmente preto (3:1)	_____	_____	_____
	Grão ardido (1:1)	_____	_____	Parcialmente ardido (3:1)	_____	_____	
	Coco (1:1)	_____	_____	Pergaminho (5:1)	_____	_____	
	Danificado por fungo (1:1)	_____	_____	Bóia (5:1)	_____	_____	
	Matéria estranha (1:1)	_____	_____	Imaturo (5:1)	_____	_____	
	Grão severamente brocado (5:1)	_____	_____	Grão chocho (5:1)	_____	_____	
	Total de defeitos da categoria 1	_____	_____	Concha (5:1)	_____	_____	
				Quebrado/Lascado/Cortado (5:1)	_____	_____	
				Casca (5:1)	_____	_____	
				Grão levemente brocado (10:1)	_____	_____	
				Total de defeitos da categoria 2	_____	_____	
Umidade							
_____ %							
Tamanho							
#10 _____ g _____ %	#13 _____ g _____ %	#16 _____ g _____ %	#19 _____ g _____ %	#22 _____ g _____ %			
#11 _____ g _____ %	#14 _____ g _____ %	#17 _____ g _____ %	#20 _____ g _____ %	#23 _____ g _____ %			
#12 _____ g _____ %	#15 _____ g _____ %	#18 _____ g _____ %	#21 _____ g _____ %				

Com base em uma amostra de 350g

AMOSTRA N°							
Cor	<input type="checkbox"/> Azul-esverdeado <input type="checkbox"/> Verde-azulado <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Esverdeada <input type="checkbox"/> Amarelo-esverdeado <input type="checkbox"/> Amarelo pálido <input type="checkbox"/> Amarelada <input type="checkbox"/> Amarronzada						
Defeitos físicos	CATEGORIA 1	Contagem de defeitos	Defeitos totais	CATEGORIA 2	Contagem de defeitos	Defeitos totais	TOTAL DE DEFEITOS DO CAFÉ VERDE
	Grão preto (1:1)	_____	_____	Parcialmente preto (3:1)	_____	_____	_____
	Grão ardido (1:1)	_____	_____	Parcialmente ardido (3:1)	_____	_____	
	Coco (1:1)	_____	_____	Pergaminho (5:1)	_____	_____	
	Danificado por fungo (1:1)	_____	_____	Bóia (5:1)	_____	_____	
	Matéria estranha (1:1)	_____	_____	Imaturo (5:1)	_____	_____	
	Grão severamente brocado (5:1)	_____	_____	Grão chocho (5:1)	_____	_____	
	Total de defeitos da categoria 1	_____	_____	Concha (5:1)	_____	_____	
				Quebrado/Lascado/Cortado (5:1)	_____	_____	
				Casca (5:1)	_____	_____	
				Grão levemente brocado (10:1)	_____	_____	
				Total de defeitos da categoria 2	_____	_____	
Umidade							
_____ %							
Tamanho							
#10 _____ g _____ %	#13 _____ g _____ %	#16 _____ g _____ %	#19 _____ g _____ %	#22 _____ g _____ %			
#11 _____ g _____ %	#14 _____ g _____ %	#17 _____ g _____ %	#20 _____ g _____ %	#23 _____ g _____ %			
#12 _____ g _____ %	#15 _____ g _____ %	#18 _____ g _____ %	#21 _____ g _____ %				



Formulário Descritivo

AMOSTRA NO.	NÍVEL DE TORRA	Notas
Fragrância Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		
Aroma Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		
<input type="checkbox"/> Floral <input type="checkbox"/> Frutado <input type="checkbox"/> Frutas vermelhas <input type="checkbox"/> Frutas secas <input type="checkbox"/> Fruta cítricas <input type="checkbox"/> Torrado <input type="checkbox"/> Cereal <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Azedo/Fermentado <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Fermentado <input type="checkbox"/> Castanhas/Cacau <input type="checkbox"/> Castanhas <input type="checkbox"/> Cacau <input type="checkbox"/> Verde/Vegetal <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Mofado/Terroso <input type="checkbox"/> Amadeirado <input type="checkbox"/> Especiarias <input type="checkbox"/> Doce <input type="checkbox"/> Baunilha/Vanilina <input type="checkbox"/> Açúcar mascavo		
Sabor Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		Notas
Retrogosto Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		
<input type="checkbox"/> Floral <input type="checkbox"/> Frutado <input type="checkbox"/> Frutas vermelhas <input type="checkbox"/> Frutas secas <input type="checkbox"/> Fruta cítricas <input type="checkbox"/> Torrado <input type="checkbox"/> Cereal <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Castanhas/Cacau <input type="checkbox"/> Castanhas <input type="checkbox"/> Cacau <input type="checkbox"/> Azedo/Fermentado <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Fermentado <input type="checkbox"/> Verde/Vegetal <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Mofado/Terroso <input type="checkbox"/> Amadeirado <input type="checkbox"/> Especiarias <input type="checkbox"/> Doce <input type="checkbox"/> Baunilha/Vanilina <input type="checkbox"/> Açúcar mascavo Gostos principais (2) <input type="checkbox"/> Salgado <input type="checkbox"/> Amargo <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Umami <input type="checkbox"/> Doce		
Acidez Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		Notas
Doçura Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		Notas
Sensação Na Boca Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		Notas
<input type="checkbox"/> Áspero (Granuloso, Calcário, Arenoso) <input type="checkbox"/> Suave (Aveludado, Sedoso, Licoroso) <input type="checkbox"/> Metálico <input type="checkbox"/> Amanteigado <input type="checkbox"/> Boca seca		

AMOSTRA NO.	NÍVEL DE TORRA	Notas
Fragrância Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		
Aroma Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		
<input type="checkbox"/> Floral <input type="checkbox"/> Frutado <input type="checkbox"/> Frutas vermelhas <input type="checkbox"/> Frutas secas <input type="checkbox"/> Fruta cítricas <input type="checkbox"/> Torrado <input type="checkbox"/> Cereal <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Azedo/Fermentado <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Fermentado <input type="checkbox"/> Castanhas/Cacau <input type="checkbox"/> Castanhas <input type="checkbox"/> Cacau <input type="checkbox"/> Verde/Vegetal <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Mofado/Terroso <input type="checkbox"/> Amadeirado <input type="checkbox"/> Especiarias <input type="checkbox"/> Doce <input type="checkbox"/> Baunilha/Vanilina <input type="checkbox"/> Açúcar mascavo		
Sabor Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		Notas
Retrogosto Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		
<input type="checkbox"/> Floral <input type="checkbox"/> Frutado <input type="checkbox"/> Frutas vermelhas <input type="checkbox"/> Frutas secas <input type="checkbox"/> Fruta cítricas <input type="checkbox"/> Torrado <input type="checkbox"/> Cereal <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Castanhas/Cacau <input type="checkbox"/> Castanhas <input type="checkbox"/> Cacau <input type="checkbox"/> Azedo/Fermentado <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Fermentado <input type="checkbox"/> Verde/Vegetal <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Mofado/Terroso <input type="checkbox"/> Amadeirado <input type="checkbox"/> Especiarias <input type="checkbox"/> Doce <input type="checkbox"/> Baunilha/Vanilina <input type="checkbox"/> Açúcar mascavo Gostos principais (2) <input type="checkbox"/> Salgado <input type="checkbox"/> Amargo <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Umami <input type="checkbox"/> Doce		
Acidez Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		Notas
Doçura Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		Notas
Sensação Na Boca Intensidade: 0 (BAIXA) — 5 — 10 (MÉDIA) — 15 (ALTA)		Notas
<input type="checkbox"/> Áspero (Granuloso, Calcário, Arenoso) <input type="checkbox"/> Suave (Aveludado, Sedoso, Licoroso) <input type="checkbox"/> Metálico <input type="checkbox"/> Amanteigado <input type="checkbox"/> Boca seca		

Formulário Afetivo



IMPRESSION OF QUALITY

① EXTREMAMENTE BAIXO ② MUITO BAIXO ③ MODERADAMENTE BAIXO ④ UM POUCO BAIXO ⑤ NEM ALTO NEM BAIXO ⑥ UM POUCO ALTO ⑦ MODERADAMENTE ALTO ⑧ MUITO ALTO ⑨ EXTREMAMENTE ALTO

AMOSTRA NO.

Fragrância (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Aroma (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

AMOSTRA NO.

Fragrância (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Aroma (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Sabor (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Retrogosto (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Sabor (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Retrogosto (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Acidez (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Acidez (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Doçura (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Doçura (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Sensação na boca (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Sensação na boca (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Impressão geral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

Impressão geral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)

Notas

XÍCARAS NÃO UNIFORMES
 XÍCARAS COM DEFEITO

XÍCARAS NÃO UNIFORMES
 MOFADO
 FENÓLICO
 BATATA

XÍCARAS NÃO UNIFORMES
 XÍCARAS COM DEFEITO

XÍCARAS NÃO UNIFORMES
 MOFADO
 FENÓLICO
 BATATA

Formulário Extrínseco



Nome Data

Objetivo

AMOSTRA N°			
Agricultura <input type="checkbox"/> País <input type="checkbox"/> Região <input type="checkbox"/> Nome da Fazenda ou Cooperativa <input type="checkbox"/> Nome do(s) produtor(es) <input type="checkbox"/> Espécie <input type="checkbox"/> Variedade ou Variedades <input type="checkbox"/> Data/Ano da Colheita <input type="checkbox"/> Outro	Informações relevantes sobre o cultivo	Processamento <input type="checkbox"/> Nome do(s) Processador(es) <input type="checkbox"/> Lavador/Estação de Processamento <input type="checkbox"/> Benefício <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Tipo de Processamento <input type="checkbox"/> Lavado <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Descafeinado <input type="checkbox"/> Descrição detalhada do processo	Informações relevantes sobre o processamento
Comércio <input type="checkbox"/> Classificação local/regional <input type="checkbox"/> Número ICO <input type="checkbox"/> Nome do importador <input type="checkbox"/> Nome do exportador <input type="checkbox"/> Preço do produtor <input type="checkbox"/> Tamanho do lote <input type="checkbox"/> Outro	Informações relevantes sobre comércio	Certificações <input type="checkbox"/> 4C <input type="checkbox"/> Comércio justo/Fairtrade <input type="checkbox"/> Orgânico <input type="checkbox"/> Rainforest Alliance <input type="checkbox"/> Segurança alimentar <input type="checkbox"/> Outro	Informações relevantes sobre certificações
Outro <input type="checkbox"/> Prêmios/reconhecimentos	Outras informações relevantes		

AMOSTRA N°			
Agricultura <input type="checkbox"/> País <input type="checkbox"/> Região <input type="checkbox"/> Nome da Fazenda ou Cooperativa <input type="checkbox"/> Nome do(s) produtor(es) <input type="checkbox"/> Espécie <input type="checkbox"/> Variedade ou Variedades <input type="checkbox"/> Data/Ano da Colheita <input type="checkbox"/> Outro	Informações relevantes sobre o cultivo	Processamento <input type="checkbox"/> Nome do(s) Processador(es) <input type="checkbox"/> Lavador/Estação de Processamento <input type="checkbox"/> Benefício <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Tipo de Processamento <input type="checkbox"/> Lavado <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Descafeinado <input type="checkbox"/> Descrição detalhada do processo	Informações relevantes sobre o processamento
Comércio <input type="checkbox"/> Classificação local/regional <input type="checkbox"/> Número ICO <input type="checkbox"/> Nome do importador <input type="checkbox"/> Nome do exportador <input type="checkbox"/> Preço do produtor <input type="checkbox"/> Tamanho do lote <input type="checkbox"/> Outro	Informações relevantes sobre comércio	Certificações <input type="checkbox"/> 4C <input type="checkbox"/> Comércio justo/Fairtrade <input type="checkbox"/> Orgânico <input type="checkbox"/> Rainforest Alliance <input type="checkbox"/> Segurança alimentar <input type="checkbox"/> Outro	Informações relevantes sobre certificações
Outro <input type="checkbox"/> Prêmios/reconhecimentos	Outras informações relevantes		

Formulário Conjunto



Nome Data

Objetivo Amostra No.

IMPRESSÃO DE QUALIDADE

- ① EXTREMAMENTE BAIXO ④ UM POUCO BAIXO ⑦ MODERADAMENTE ALTO
- ② MUITO BAIXO ⑤ NEM ALTO NEM BAIXO ⑧ MUITO ALTO
- ③ MODERADAMENTE BAIXO ⑥ UM POUCO ALTO ⑨ EXTREMAMENTE ALTO

PARTE 1: AVALIAÇÃO DESCRITIVA | NÍVEL DE TORRA **PARTE 2: AVALIAÇÃO AFETIVA**



<input type="checkbox"/> Floral <input type="checkbox"/> Frutado <input type="checkbox"/> Frutas vermelhas <input type="checkbox"/> Frutas secas <input type="checkbox"/> Fruta cítricas <input type="checkbox"/> Azedo/Fermentado <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Fermentado <input type="checkbox"/> Verde/Vegetal <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Mofado/Teroso <input type="checkbox"/> Amadeirado <input type="checkbox"/> Torrado <input type="checkbox"/> Cereal <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Castanhas/Cacau <input type="checkbox"/> Castanhas <input type="checkbox"/> Cacau <input type="checkbox"/> Especiarias <input type="checkbox"/> Doce <input type="checkbox"/> Baunilha/Vanilina <input type="checkbox"/> Açúcar mascavo	<p>Notas</p>
--	---------------------



<input type="checkbox"/> Floral <input type="checkbox"/> Frutado <input type="checkbox"/> Frutas vermelhas <input type="checkbox"/> Frutas secas <input type="checkbox"/> Fruta cítricas <input type="checkbox"/> Azedo/Fermentado <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Fermentado <input type="checkbox"/> Verde/Vegetal <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Mofado/Teroso <input type="checkbox"/> Amadeirado <input type="checkbox"/> Torrado <input type="checkbox"/> Cereal <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Castanhas/Cacau <input type="checkbox"/> Castanhas <input type="checkbox"/> Cacau <input type="checkbox"/> Especiarias <input type="checkbox"/> Doce <input type="checkbox"/> Baunilha/Vanilina <input type="checkbox"/> Açúcar mascavo <p>Gostos principais (2)</p> <input type="checkbox"/> Salgado <input type="checkbox"/> Azedo <input type="checkbox"/> Doce <input type="checkbox"/> Amargo <input type="checkbox"/> Umami	<p>Notas</p>
--	---------------------



Notas



Notas



<input type="checkbox"/> Áspero (Granuloso, Calcário, Arenoso) <input type="checkbox"/> Amanteigado <input type="checkbox"/> Suave (Aveludado, Sedoso, Licoroso) <input type="checkbox"/> Boca seca <input type="checkbox"/> Metálico	<p>Notas</p>
---	---------------------

OUTRAS ANOTAÇÕES

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ FINAL

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ FINAL

Notas

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ FINAL

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ FINAL

Notas

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ FINAL

Notas

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ FINAL

Notas

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ FINAL

Notas

Impressão geral

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ FINAL

Notas

XÍCARAS NÃO UNIFORMES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> XÍCARAS COM DEFEITO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	XÍCARAS NÃO UNIFORMES <input type="checkbox"/> XÍCARAS NÃO UNIFORMES <input type="checkbox"/> MOFADO <input type="checkbox"/> FENÓLICO XÍCARAS NÃO UNIFORMES <input type="checkbox"/> BATATA
--	--