



CARTA DE RECOMENDAÇÃO - PPGEnCT

Parte a ser preenchida pelo candidato

Nome do Candidato: _____

Diplomado em : _____

Instituição: _____ Ano: _____

Parte a ser preenchida por quem fornecerá as informações sobre o candidato

Nome: _____

Titulação: _____ Ano de Conclusão: _____ Universidade: _____

Cargo que ocupa: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (____) _____ Cel. _____ E-mail: _____

1. Desde quando conhece o candidato?

2. Em que circunstância conheceu o candidato:

- Aluno em curso de graduação Aluno em curso de pós-graduação
 Orientando em trabalho de fim de curso Outra (especifique): _____

3. Com relação ao candidato, fui seu:

- Chefe de Departamento Professor orientador
 Professor em uma disciplina que ministra Professor em várias disciplinas
 Outras funções (especifique): _____

4. Como qualificaria o candidato quanto aos atributos indicados no quadro abaixo?

Item	Excelente	Muito Bom	Bom	Regular	Fraco	Não Sei
Capacidade intelectual						
Criatividade						
Motivação para estudos avançados						
Capacidade para trabalho individual						
Facilidade em expressão escrita						
Facilidade em expressão oral						
Assiduidade / perseverança						
Iniciativa, desembaraço e liderança						
Relacionamento com colegas						
Relacionamento com superiores						

5. Como classificaria o candidato em comparação com outros alunos?

Fraco Médio Bom Superior Excepcional

6. Quais os pontos positivos do candidato?

7. Quais os pontos negativos do candidato?

8. Na sua opinião, qual a capacidade do candidato para um curso de doutorado?

Excelente	Muito Bom	Bom	Regular	Fraco	Não Sei

Local e Data

Assinatura do Recomendante

OBS: Esta carta é de caráter estritamente confidencial. Pedimos que, depois de feitas todas as anotações, ela seja enviada em formato PDF assinado pelo GOV para o e-mail ppgenct@san.uri.br.