

Facilidade de expressão oral

Avaliação global

Carta de Recomendação

1º semestre de 2017

Preencha o item A e entregue a folha a un	n professor de	e sua escolh	a					
A – Identificação do Candidato								
Nome: Eduardo José da Silva		RG: 15791952						
B – Informações confidenciais sobre o	candidato							
Queira, por favor, preencher as inform Coordenação do Curso de Mestrado em T	•							
1 - Conheço o candidato desde o ano de _ _X_ Graduação	com Pós Gradua			tros				
2 – Com relação ao candidato, fui seu:								
X Professor em disciplina(s)	O	rientador	Cł	nefe				
Outras funções (especificar)				_			
3 — Desejamos ter a avaliação de V. Sa. sobre o candidato, que deseja ingressar no Curso de Mestrado desta Instituição. Estas informações, de caráter confidencial, serão usadas para julgar o pedido de admissão. Em comparação com outros estudantes com os quais V. Sa. esteve em contato nos últimos cinco anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:								
	Excelente	Bom	Médio	Abaixo da média				
Capacidade intelectual		Х						
Motivação para estudos avançados		Х						
Capacidade para trabalho individual		V						

Χ

Χ

Х



Tel.: 35 3471 - 9268

4 - V. Sa. aceitaria o candidato em seu programa de pós-	-graduação?		
(X) Sim, incondicionalmente.			
() Não, pelos seguintes motivos (preenchimento opcio	onal):		
() Possivelmente, com as seguintes condições (preend	chimento opciona	1):	
5 – Exponha, de forma resumida, quais são a seu ver as a freqüentar um programa de pós graduação stricto sensu		candida	ato que o habilitam
Eduardo, durante as disciplinas que ministrei responsável e cumpriu com muito cuidado e zelo observar sua boa capacidade de concentração, com base naquilo que foi estudado. Acredito adequadas para um programa de pós-graduação	o as atividades interpretação e o que essas o	que de e de bu	terminei. Pude uscar soluções
Nome do professor: Luiz Alberto Ferreira Gomes Instituição: PUC MG	Departamento: E	ngenha	aria de Software
Endereço: R. Antônio Luiz Pinto, 60/5			
CEP: 37701.275 Cidade: Poços de Caldas		UF: _	MG
Tel.: _(35)3715.6229 Fax:	E-mail: luizg	omes@	pucpcaldas.br
Assinatura: Luiz Alberto Ferreira	Gomes		
INATEL Coordenação do Curso de Mestrado em Telecomunic Av. João de Camargo, 510 – 37540-000 – Santa Rita do A/C – Gisele gisele@inatel.br			