

CARTA CONFIDENCIAL DE RECOMENDAÇÃO ACADÊMICA

Desejamos sua opinião sobre o(a) candidato(a), o(a) qual deseja matricular-se em nosso programa de pós-graduação. As informações contidas nesta carta são de caráter confidencial, e serão consideradas criteriosamente pelo comitê de seleção. Solicitamos a gentileza de encaminhá-la até o dia **02/12/2024** diretamente para: (<https://www.dropbox.com/request/TaM9xalqNhlg3VTWjH7i>)

Muito obrigado por sua cooperação.

1. NOME CANDIDATO(A):	
CURSO EM QUE PRETENDE SE CANDIDATAR:	() MESTRADO () DOUTORADO

2. Informações gerais sobre o(a) candidato(a):

Conheço o(a) candidato(a) desde o ano de _____, na condição de:

- () Aluno(a) Graduação () Aluno(a) de Pós-graduação
() Profissional () Outros (especifique): _____

Com relação ao(à) candidato(a), fui seu/sua:

- () Professor(a) em _____ disciplinas. () Orientador(a)
() Chefe imediato(a) () Outros (especifique): _____

3. Avaliação do(a) candidato(a):

Por favor, avalie:	Excelente (5% superior)	Bom (20% superior)	Médio (50% superior)	Abaixo da media	Não observado
Capacidade intelectual					
Motivação para Pesquisa					
Capacidade para trabalho individual					
Capacidade para trabalhos em grupos					
Facilidade de expressão escrita					
Facilidade de expressão oral					
Avaliação Global					

Rubrica informante

4. Por favor, forneça outras informações ou impressões que julgar relevantes para a avaliação do(a) candidato(a) neste programa de pós-graduação. Ressalte pontos positivos e negativos, de forma objetiva e construtiva. Use o verso, caso necessário.

IDENTIFICAÇÃO do INFORMANTE:

NOME completo:	
-----------------------	--

INSTITUIÇÃO:

Instituição:		
Vínculo / cargo:		
Maior título:		
Instituição onde obteve o título:		Ano:

CONTATO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Endereço completo:		
CEP / Cidade / UF:		
Telefone(s):	()	()
E-mail:		

Local: _____, data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) informante