**CARTA DE REFERÊNCIA**

Este documento é CONFIDENCIAL e não deve ser preenchido ou visualizado pelo candidato. Por favor, preencha as informações solicitadas neste documento e o envie assinado e em formato pdf para o PGETEX no e-mail: pgetex.bnu@contato.ufsc.br

**Informações confidenciais sobre o candidato ao mestrado:**

**NOME DO CANDIDATO:** Clique aqui para digitar texto.

1. **Conheço o candidato desde Clique aqui para digitar texto. como:**

[ ]  Aluno de graduação

[ ]  Aluno de pós-graduação

[ ]  Orientado

[ ]  Outros (especifique): Clique aqui para digitar texto.

1. **Com relação ao candidato fui seu:**

[ ]  Professor em disciplina

[ ]  Professor em várias disciplinas

[ ]  Professor orientador (especifique o tipo): Clique aqui para digitar texto.

[ ]  Outras funções: Clique aqui para digitar texto.

1. **O histórico escolar do candidato reflete adequadamente sua capacidade?**

[ ]  Sim [ ]  Parcialmente [ ]  Não

Por favor, justifique se assinalou a opção *parcialmente* ou a *não*: Clique aqui para digitar texto.

1. **Escreva sua opinião sobre o candidato, relacionando sua capacidade para pesquisa científica.**

Clique aqui para digitar texto.

1. **Por favor, avalie os pontos a seguir em relação ao desempenho observado sobre o candidato.**

Número de pessoas no grupo de referência: Clique aqui para digitar texto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente** | **Bom** | **Médio** | **Abaixo da média** | **Não observado** |
| *Capacidade intelectual* |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *Motivação para estudos avançados* |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *Capacidade para trabalho individual* |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *Habilidade de expressão escrita* |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *Habilidade de expressão oral* |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *Pró-atividade* |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *Relacionamento interpessoal* |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Avaliação global** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

1. **Se você é professor, recomendaria a aceitação do candidato em seu próprio Programa de Pós-Graduação?**

[ ]  Sim, sem reservas.

[ ]  Sim, com reservas (especifique): Clique aqui para digitar texto.

[ ]  Não (especifique): Clique aqui para digitar texto.

[ ]  Não dispomos de curso equivalente.

1. **Este espaço é reservado para comentários adicionais que possam expressar as atividades desempenhadas pelo candidato que o capacitem ao curso pretendido.**

Clique aqui para digitar texto.

**Avaliador (Nome)**: Clique aqui para digitar texto.

**Instituição**: Clique aqui para digitar texto.

**Endereço completo**: Clique aqui para digitar texto.

**Telefone**: Clique aqui para digitar texto.

**E-mail:** Clique aqui para digitar texto.

**Local e data**: Clique aqui para digitar texto.

**Assinatura**