



CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Nome do Candidato: _____

Diplomado em: _____

Instituição: _____ Ano: _____

A ser preenchido pela pessoa que fornecerá as referências sobre o candidato

Nome: _____

Titulação: _____ Ano: _____

Universidade: _____

Cargo que ocupa: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

CEP _____ - Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____

1. 1 - Conheço o candidato desde 19____ na qualidade de:
() meu aluno em curso de graduação () meu aluno em curso de pós-graduação
() outros (especifique).....

1. 2 - Com relação ao candidato, fui seu:
() chefe de departamento () professor orientador
() professor em uma disciplina () professor em várias disciplinas
() outros (especifique).....

1. 3 - Como classifica o candidato quanto aos atributos indicados no quadro abaixo:

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

1. 4 - Como classifica o candidato em comparação com outros alunos seus:
() Excelente () Superior () Bom () Médio () Fraco



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SISTEMAS E COMPUTAÇÃO

Informações adicionais:

No espaço abaixo descreva o potencial acadêmico e profissional do candidato para estudos e pesquisas na área de Ciências da Computação. Uma descrição detalhada dos pontos positivos e negativos do seu desempenho serão mais úteis do que comentários genéricos. Por favor, continue numa folha anexa se precisar de espaço adicional. As informações são confidenciais.

Local: _____ Data: _____

Assinatura

Favor remeter diretamente por carta ou por fax para:
*Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Centro de Ciências Exatas e da Terra
Secretaria do Programa de Pós-graduação em Sistemas e Computação
Campus Universitário - Lagoa Nova - Natal/RN - Brasil - 59072-970
Fax (084) 3215-3813*