

CENTRO UNIVERSITÁRIO VALE DO CRICARÉ
MESTRADO PROFISSIONAL EM CIÊNCIA, TECNOLOGIA E EDUCAÇÃO
 Reconhecimento Portaria CAPES / MEC nº 256 de 15/02/2017 – Publicação DOU em 16/02/2017.

CARTA DE REFERÊNCIA
(Informações Confidenciais)

Preencha o item **Identificação do Candidato** e entregue a um professor de sua escolha, ou outro profissional que tenha supervisionado seu trabalho recentemente. Solicite a ele enviar para o endereço especificado no rodapé.

Identificação do Candidato	
Nome:	
Curso de Graduação:	Conclusão (mês/ano):
Instituição:	
Cidade:	Estado:

Ao avaliador: Desejamos ter a sua opinião sobre o candidato, que deseja ingressar em nosso Programa de Pós-Graduação. As informações, de caráter confidencial, são necessárias para que possamos julgar a capacidade para estudos avançados e pesquisas.

Conheci o candidato no ano de _____ como: _____	
Aluno em curso de graduação	Monitor de disciplina
Orientado em trabalho de fim de curso	Engenheiro de empresa
Orientado de iniciação científica	Outro (especificar)
Em um total de _____ pessoas que conheci em circunstâncias similares, o candidato se classifica:	
Entre os 5% melhores	Entre os 33% melhores
Entre os 10% melhores	Entre os 50% melhores
Entre os 20% melhores	Fora dos 50% melhores
Quais as principais qualidades do candidato que o habilitam para a Pós-graduação <i>Stricto Sensu</i> ?	
Quais as deficiências do candidato?	

Classifique o candidato em relação aos seguintes pontos:	
Capacidade intelectual:	deficiente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 excelente
Capacidade de trabalho individual:	deficiente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 excelente
Capacidade de trabalho em equipe:	deficiente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 excelente
Interesse por pesquisa:	deficiente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 excelente
Criatividade:	deficiente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 excelente
Objetividade:	deficiente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 excelente
Expressão oral e escrita:	deficiente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 excelente

Identificação do Avaliador	
Nome:	Titulação:
Instituição:	Cargo ou Função:
Cidade-Estado:	Telefone:
e-mail:	
Local e Data	Assinatura