



**PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM COMPUTACIONAL EM CIÊNCIA E
TECNOLOGIA**

CARTA DE RECOMENDAÇÃO – CONFIDENCIAL

EEIMVR/UFF, Av. dos Trabalhadores, 420, Vila Santa Cecília, Volta Redonda, RJ, CEP: 27225-125.
Tel : (24) 33443026/3344-3020 Fax: (24) 3344 –3019, URL: <http://www.uff.br/mcct>

Nome completo do(a) candidato(a) ao Grau de Mestre em Modelagem Computacional em Ciência e Tecnologia

Nome do Avaliador:

Posição/Titulação:

Instituição:

Telefone:

O estudante acima é candidato ao nosso curso. A Comissão de Pós-Graduação agradece sua contribuição ao nosso processo de seleção, que será tratada de forma confidencial. Sua opinião é um importante item no processo de seleção. Por favor, preencha os quadros abaixo e, se julgar necessário, forneça informações adicionais no verso ou em outras folhas.

1- Há quanto tempo conhece o candidato? _____

2- Quais as circunstâncias em que conheceu o candidato?

<input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO	<input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO	<input type="checkbox"/> PROFESSOR ORIENTADOR	<input type="checkbox"/> PROFESSOR EM UMA DISCIPLINA	<input type="checkbox"/> PROFESSOR EM VÁRIAS DISCIPLINAS
------------------------------------	--	---	--	--

OUTRAS (ESPECIFIQUE) _____

3- Classifique-o entre os estudantes que já teve.

<input type="checkbox"/> BEM ACIMA DA MÉDIA	<input type="checkbox"/> ACIMA DA MÉDIA	<input type="checkbox"/> NA MÉDIA	<input type="checkbox"/> ABAIXO DA MÉDIA
---	---	-----------------------------------	--

4- Opine sobre as qualidades do candidato abaixo.

QUALIDADES	FRACO	MÉDIO	BOM	SUPERIOR	SEM CRITÉRIO
Interesse e compromisso com o trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto-confiança e independência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidade de aprender novas idéias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potencial em Pesquisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expressão escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expressão oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5- Você recomenda

<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> COM RESTRIÇÕES	<input type="checkbox"/> SEM RESTRIÇÕES
------------------------------	---	---

6- Opine sobre a personalidade do candidato e outras qualidades que estime pertinentes.(use o verso se necessário)

Local e Data: _____ Assinatura: _____

Por favor, envie esta carta via Correio Postal à Secretaria do Curso no endereço acima.