

**CARTA DE RECOMENDAÇÃO**

**Favor enviar a carta de recomendação preenchida para o Email:****selecaoppgmufpr@gmail.com**

1. I - Ao candidato

|  |
| --- |
| Nome do candidato(a): |
| Curso pretendido:( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Nome do avaliador(a): |
| Posição: |
| Instituição: |

1. II - Ao avaliador

A. Há quanto tempo e em que condições conhece o candidato(a)?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

B. Mais detalhadamente, solicitamos que o Sr(a) Avaliador(a) seja bastante rigoroso(a) ao avaliar o(a) candidato(a) nos itens abaixo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  Fraco |  Médio | Bom | Excelente | Excepcional |
|  Desempenho acadêmico |  |  |  |  |  |
|  Motivação, entusiasmo e interesse |  |  |  |  |  |
|  Expressão escrita |  |  |  |  |  |
|  Expressão oral |  |  |  |  |  |

C. Dê-nos sua opinião sobre a capacidade, ou não, do(a) candidato(a) para realizar o curso pretendido. Sua recomendação é estritamente confidencial e será usada apenas no processo seletivo atual. Use uma folha adicional, se necessário.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local e data |  | Assinatura |