

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

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

I - Ao candidato

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

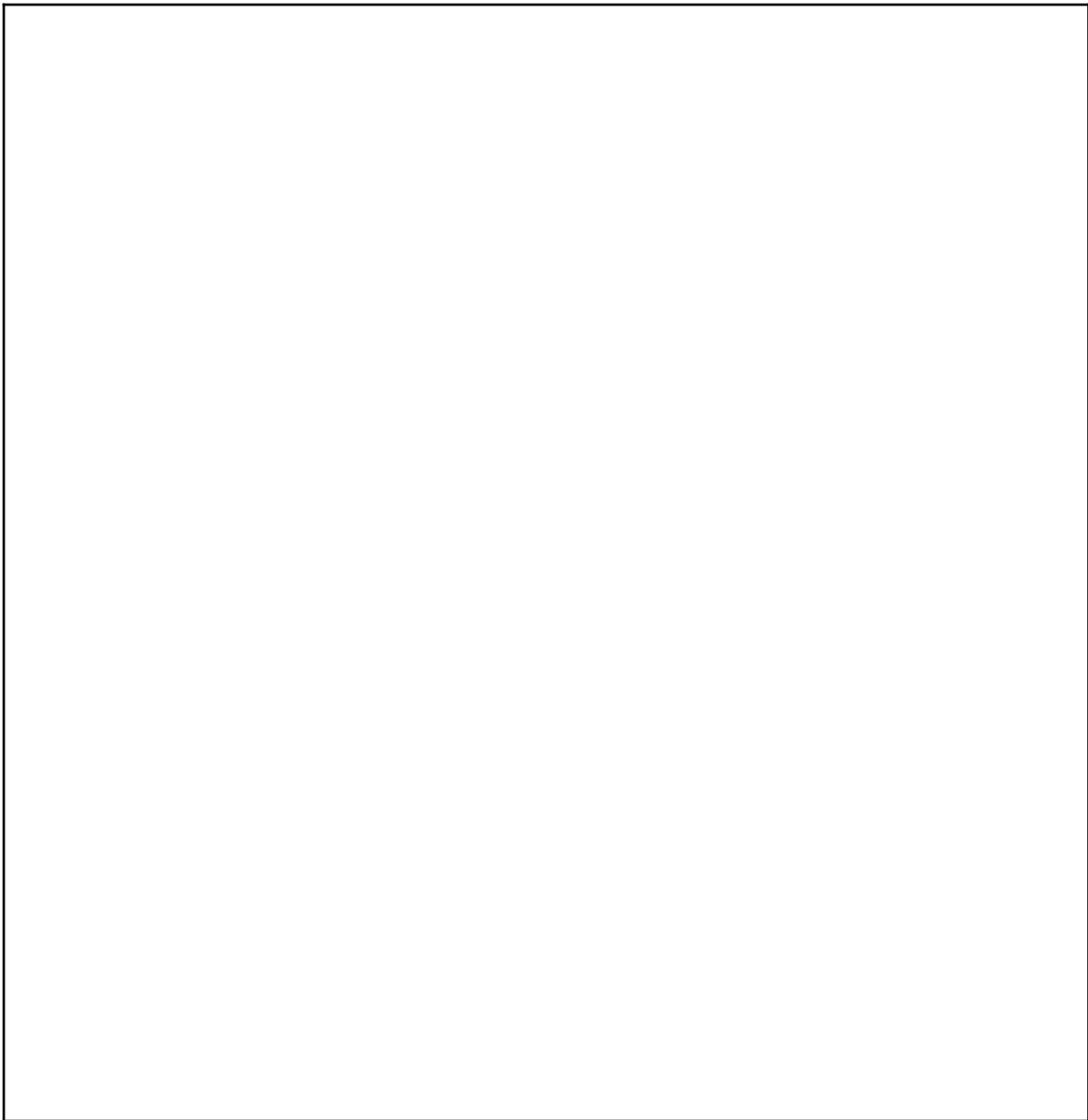
II - Ao avaliador

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