

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

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

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome do candidato(a): |
| Curso pretendido: (<input type="checkbox"/>) Mestrado (<input type="checkbox"/>) Doutorado |
| Nome do avaliador(a): |
| Posição: |
| Instituição: |

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

B. 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