|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA****PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO** | **2** |
| **REFERÊNCIA SOBRE CANDIDATO A PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** *Stricto Sensu* |
| **INFORMANTE** | **CANDIDATO** |
| **Nome - Posição - Instituição** | **Nome e Programa de Pós-Graduação pretendido** |
|  |  |
| **Sr. Informante**: No quadro abaixo, por favor, avalie o candidato, colocando um “**x**” depois de cada característica a ser avaliada na coluna que melhor represente sua opinião. Compare o candidato, em cada item, com um grupo representativo de estudantes qualificados para estudos pós-graduados que V.Sª. tenha conhecido durante sua carreira profissional. |
| **CARACTERÍSTICAS** | **Abaixo da Média** | **Médio** | **Bom** | **Ótimo** | **Sem condições para informar** |
| Capacidade para conduzir trabalho acadêmico |  |  |  |  |  |
| Capacidade para expressar-se oralmente |  |  |  |  |  |
| Capacidade para escrever |  |  |  |  |  |
| Motivação |  |  |  |  |  |
| Estabilidade emocional e maturidade |  |  |  |  |  |
| Autoconfiança e independência |  |  |  |  |  |
| Capacidade para trabalho em equipe |  |  |  |  |  |
| Capacidade para ensinar |  |  |  |  |  |
| Talento criativo ou inovativo |  |  |  |  |  |
| **Há quanto tempo conhece o candidato?** |
| **Em conexão com o quê?** |
|  **Se apropriado, responda:** | **No espaço abaixo, por favor, faça qualquer comentário que** |
|  - V.Sª. aceitaria esse candidato em programa de Pós-Graduação em  | **possa auxiliar no julgamento para admissão do candidato.** |
|  sua Instituição? Sim Não |  |
|  |  |
|  - Se o candidato fosse indicado para admissão, V.Sª. o consideraria |  |
|  merecedor de assistência financeira? Sim Não |  |
| **LOCAL E DATA** |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Assinatura do Informante** |  |
| **==> Por favor, devolva esta referência, em envelope lacrado para**: |  |
|  Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  Universidade Federal de Viçosa |  |
|  36570-000 – Viçosa - MG – Brasil |  |