



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO

Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE CEP 56304-205.
Tel.: (87)2101- 6830 - *home page*: www.univasf.edu.br

ANEXO V

TÓPICOS CONSTANTES DA CARTA DE RECOMENDAÇÃO

1. Nome do candidato:

2. Conheça o candidato desde

Como:

Aluno de graduação

Ex-orientado

Outros -

3. Desejamos ter a sua opinião sobre o candidato, que deseja matricular-se em um Curso de Pós-Graduação desta Instituição. Estas informações de caráter **CONFIDENCIAL** são necessárias para que possamos julgar de sua adequação, capacidade e iniciativa para estudos avançados e pesquisa. Em comparação com outros estudantes com os quais V. Senhoria esteve associado nos últimos anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:

| Atributos nível | Excelente | Bom | Regular | Fraco | Sem condições de informar |
|-------------------------------------|-----------|-----|---------|-------|---------------------------|
| Capacidade intelectual | | | | | |
| Motivação para estudos avançados | | | | | |
| Capacidade de trabalho em equipe | | | | | |
| Capacidade para trabalho individual | | | | | |
| Facilidade de expressão escrita | | | | | |
| Facilidade de expressão oral | | | | | |
| Avaliação Global | | | | | |

Marcar um X na opção desejada.

4. Escreva abaixo a sua opinião sobre a adequação e a capacidade do candidato para estudos avançados e pesquisa, na área indicada pelo mesmo, fundamentando-a: (máximo 600 caracteres com espaços)

5. Recomendaria a aceitação do candidato em seu próprio programa de pós-graduação?

- Sem reservas

- Definitivamente não

- Com reservas (especifique por favor)

- Não dispomos de curso comparável

Identificação do informante:

Nome:

Instituição:

Área de atuação:

*E-mail:

Senhor informante, por favor, após preencher o formulário envie através de seu e-mail institucional acima informado para o endereço producaovegetal@univasf.edu.br