|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃODEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO | 1B |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIAS SOBRE CANDIDATO A CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMANTE | CANDIDATO |
| Nome, Posição, Instituição | Nome, Área de Trabalho, Instituição |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Características | Abaixo da Média | Médio | Bom | Ótimo | Sem Condições de informar |
| Capacidade p/conduzir trabalho acadêmico |  |  |  |  |  |
| Capacidade p/expressar-se oralmente |  |  |  |  |  |
| Motivação |  |  |  |  |  |
| Estabilidade emocional e maturidade |  |  |  |  |  |
| Autoconfiança e independência |  |  |  |  |  |
| Capacidade para trabalho em equipe |  |  |  |  |  |
| Capacidade para ensinar |  |  |  |  |  |
| Talento criativo ou inovador |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aceitaria esse candidato para pós-graduação em sua instituição?[ ] Sim [ ] Não | Local; data Assinatura  |
| Use esse espaço, por favor, para qualquer comentário que possa auxiliar no julgamento da admissão de candidato. |
| NOTA: Esta referência sobre o candidato é confidencial, devendo ser enviada diretamente pelo informante para o seguinte endereço:PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOSSANIDADEDepto. de Fitossanidade da FAEM/UFPelCampus Universitário, s/n - CP 354CEP 96010-900 - Pelotas - RS – Brasil - Fones (53) 3275 7391 – 3275 7265 - FAX: (53) 3275 9031 |