|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  DEPARTAMENTO 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 FITOSSANIDADE  Depto. de Fitossanidade da FAEM/UFPel  Campus Universitário, s/n - CP 354  CEP 96010-900 - Pelotas - RS – Brasil - Fones (53) 3275 7391 – 3275 7265 - FAX: (53) 3275 9031 | |