



Programa de Pós-Graduação em Informática
Centro Tecnológico
Universidade Federal do Espírito Santo

ANEXO II - CARTA DE REFERÊNCIA

Preencha o item A e entregue este formulário a um(a) avaliador(a) da sua escolha, preferencialmente um ex-professor que tenha o título de Doutor.

A - Identificação do(a) candidato(a):

Nome: _____
Curso de Graduação: _____ Data de colação de grau: _____
Universidade de Origem: _____
Linha de Pesquisa Escolhida: _____

B – Informações sobre o candidato(a):

Senhor(a) avaliador(a), favor preencher este formulário e enviá-lo lacrado diretamente para a Secretaria do PPGI. Estas informações serão mantidas em sigilo.

1. Conheço o candidato desde (ano) _____ como:

Aluno de Graduação

Aluno de Pós-Graduação

Outros: _____

2. Com relação ao candidato fui seu:

Professor em disciplina

Professor mais uma disciplina

Professor orientador

Chefe de Departamento

Outras funções (especificar): _____

3. No universo dos estudantes/profissionais com os quais estive em contato nos últimos cinco anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:

	Excelente (5% melhores)	Bom (20% melhores)	Médio (50% melhores)	Abaixo da Média	Sem base para julgar
Capacidade Intelectual					
Capacidade de expressão oral					
Capacidade de expressão escrita					
Iniciativa e criatividade					
Avaliação global					

4. Escreva abaixo a sua opinião sobre a adequação, motivação e a capacidade do candidato para estudos avançados e pesquisa, na área indicada pelo mesmo, fundamentando-a (use folha anexa se necessário).



Programa de Pós-Graduação em Informática
Centro Tecnológico
Universidade Federal do Espírito Santo

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

Sem reservas

Definitivamente não

Com reservas (especifique)

Não dispomos desse curso

C – Dados do(a) avaliador(a):

Nome: _____

Titulação de mais alto nível: _____

Instituição onde obteve a titulação acima: _____

Instituição ou empresa em que trabalha: _____

Posição ou cargo que ocupa: _____

Data . ___ / ___ / ___

Assinatura do Avaliador

Enviar para: Programa de Pós-Graduação em Informática (PPGI/CT/UFES)
Av. Fernando Ferrari, 514 – Campus de Goiabeiras
29075-910 - Vitória – ES