UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

1

REFERÊNCIA SOBRE CANDIDATO A PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *Stricto Sensu*

CANDIDATO:

Sr.(a) Recomendante:
Vez preenchida esta referência, favor devolvê-la, em envelope lacrado, para: Programa de Pós-Graduação em Matemática – Universidade Federal de Viçosa - Av. PH Rolfs s/n – CEP 36570-900 – Viçosa/MG ou envie-a, partindo de seu e-mail institucional, digitalizada em formato pdf, para mestradodma@ufv.br .

Informante:

Posição:	**Instituição:**
Instituição onde obteve Doutorado:	**Ano:**

Instruções:
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 de absorver novas idéias					
Habilidade para expressar-se oralmente					
Habilidade para expressar-se na forma escrita					
Motivação, entusiasmo e interesse					
Estabilidade emocional e maturidade					
Imaginação e criatividade					
Habilidade de resolver problemas					
Capacidade de trabalho, disciplina, dedicação e persistência					

Há quanto tempo conhece o candidato?

Em conexão com o quê?

( ) Aulas Quais: _____

( ) Orientação Qual? _____

( ) Seminários e Eventos

( ) Outros Qual? _____

Comparando o candidato a outros 100 (cem) estudantes de mesmo nível, V. Sª. o classificaria entre os primeiros:

( ) 1 % ( ) 5% ( ) 10 % ( ) 25 % ( ) 50% ( ) Não Sabe

Se apropriado, responda:

- V.Sª. aceitaria esse candidato em programa de Pós-Graduação em sua instituição?

( ) Sim ( ) Não

UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

2

REFERÊNCIA SOBRE CANDIDATO A PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *Stricto Sensu*

CANDIDATO:

No espaço abaixo, por favor, faça qualquer comentário objetivo que possa auxiliar no julgamento para admissão do candidato.

LOCAL E DATA

_____de_____de 20_____

_____

Assinatura do Recomendante