POSMEC | UFSC
Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica
Universidade Federal de Santa Catarina

Folha de Referência

A - Informações sobre o candidato (preencha o item A e entregue a folha a um professor de sua escolha)

Nome do candidato:.....

Curso: **Pós-Graduação em Engenharia Mecânica**

Nível: [ ] Mestrado [ ] Doutorado

B - Informações confidenciais sobre o candidato:

1. Conheço o candidato desde ..... como meu aluno em curso de:

   [ ] Graduação [ ] Pós-Graduação [ ] Outros (especifique).....

2. Com relação ao candidato, fui seu:

   [ ] Professor de disciplina [ ] Professor em várias disciplinas

   [ ] Professor orientador [ ] Chefe de departamento

   [ ] outras funções (especificar).....

3. Desejamos ter a sua opinião sobre o candidato, que deseja matricular-se em nosso Curso de Pós-Graduação. 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.Sa. esteve associado nos últimos cinco anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:

	Excelente (5% superior)	Bom (20% superior)	Médio (50% superior)	Abaixo da Média	Não Observado
Capacidade intelectual					
Motivação para estudos avançados					
Capacidade para trabalho individual					
Facilidade de Expressão escrita					
Facilidade de Expressão oral					
Avaliação global					

4 – O histórico escolar do aluno reflete adequadamente sua capacidade?

[ ] Sim [ ] Não (se não, justifique) .....
.....
.....
.....
.....

5 – Escreva a sua opinião sobre a adequação e a capacidade do candidato para estudos avançados e pesquisa, fundamentando-a:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6 – Recomendaria a aceitação do candidato em seu próprio programa de pós-graduação:

[ ]Sem reservas [ ] Definitivamente não

[ ] Com reservas (especifique) [ ] Não dispomos de curso comparável

.....
.....
.....
.....
.....

Nome do informante: .....

Instituição: ..... Departamento: .....

Cidade: ..... Estado: .....

Telefone:..... E-mail: .....

Assinatura:

Por favor, remeta este formulário diretamente a:

Universidade Federal de Santa Catarina
Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica/CTC
Campus Universitário - Cx.P. 476 - Trindade
CEP. 88040-900 - Florianópolis - SC