

Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Automação e Sistemas

Universidade Federal de Santa Catarina
Campus Universitário – Trindade – C.P. 476
88040-900 – Florianópolis – SC

Folha de Referência

Observação: preencha o item A e entregue a folha a um professor de sua escolha para informar.

A. Nome do candidato: _____

Curso pretendido: () Mestrado () Doutorado

B. Informações confidenciais sobre o candidato:

1. Conheço o candidato desde 20_____ como meu aluno em curso de:

Graduação Pós-graduação Outros: _____

2. Com relação ao candidato fui seu:

Professor em 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 no Programa de Pós-graduação em Engenharia de Automação e Sistemas. 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 você manteve contato 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 oral					
Facilidade de expressão escrita					
Avaliação global					

Número de estudantes no grupo de referência: _____

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

Sim Não (se não, justifique) _____

5. Escreva abaixo a sua opinião sobre a adequação e a capacidade do candidato para estudos avançados e pesquisa no curso pretendido (Mestrado ou Doutorado em Engenharia de Automação e Sistemas), fundamentando-a.

6. Recomendaria a aceitação do candidato em seu próprio programa de pós-graduação (caso exista) ou o aceitaria como orientando?

Sem reservas

Com reservas (especifique)

Definitivamente não

Nome do informante: _____

Instituição: _____ Departamento: _____

Endereço: _____

Cidade/Estado: _____ CEP: _____

Telefone (ramal): _____ Fax: _____

Assinatura do Informante

Remeta este formulário diretamente ao PPGEAS, via correio normal ou escaneado via email:

ppgeas@contato.ufsc.br

Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Automação e Sistemas

PPGEAS-CTC-UFSC

Campus Universitário – Trindade – C.P. 476

88040-900 – Florianópolis – SC