**Folha de Referência**

**Confidencial**

Instruções: Por favor, digite as informações diretamente neste documento, salve-o e envie-o para o PósENQ exclusivamente pelo e-mail: inscricoes.ppgenq@contato.ufsc.br

Preencha o item **A** e entregue esta folha à pessoa que dará as referências.

**A** - Nome:

Candidato(a) ao: Mestrado ( ) Doutorado ( )

**B** - Informações confidenciais sobre o(a) candidato(a):

**1.** Conheço o candidato(a) desde  (ano)    como:

 Aluno(a) de graduação ( ) Aluno(a) de pós-graduação ( )

 Outros (especifique):

**2.** Com relação ao(à) candidato(a), fui seu(sua):

|  |  |
| --- | --- |
|  Professor(a) em disciplina ( ) |  Professor(a) em várias disciplinas ( ) |
| Professor(a) orientador(a) ( ) |  Outras funções (especificar) ( ) |

**3.** Em comparação com outros(as) estudantes com os(as) quais V. Sa. esteve associado nos últimos anos, avalie o(a) candidato(a) 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** |  |  |  |  |  |

Número de estudantes no grupo de referência:

**4.** O histórico escolar do(a) aluno(a) reflete adequadamente sua capacidade?

 Sim ( ) Não ( )

Se não, justifique por favor:

**5.** Escreva abaixo a sua opinião sobre a adequação e a capacidade do(a) candidato(a) para estudos avançados e pesquisa, na área indicada pelo(a) mesmo(a), fundamentando-a:

**6.** Recomendaria a aceitação do(a) candidato(a) em seu próprio Programa de Pós-graduação?

|  |  |
| --- | --- |
|  Sem reservas ( ) |  Definitivamente não ( ) |
| Com reservas (especifique) ( ) | Não dispomos de curso comparável ( ) |

|  |
| --- |
| **Nome do(a) informante:**       |
| **Instituição:**       |
| **Endereço:**       |
| **Cidade:**       | **Estado:**    | **CEP:**       |
| **Telefone:**       | **FAX:**       |
| **E-mail:**       |
| **Local e data:**       |

**Assinatura:**