

**Folha de Referência**

**A - Informações sobre o candidato (preencha o item A e encaminhe o arquivo a um professor de sua escolha ou a um profissional que conheça bem o seu trabalho)**

Nome do candidato: Clique aqui para preencher

# **Pós-Graduação em Engenharia Mecânica no nível:** [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado

**B - Informações confidenciais sobre o candidato:**

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

[ ]  Aluno de Graduação [ ]  Aluno de Pós-Graduação

[ ]  Outro: Clique aqui para especificar

1. Com relação ao candidato, fui seu:

[ ]  Professor em apenas uma disciplina [ ]  Professor em algumas disciplinas

[ ]  Orientador de estágio/iniciação científica [ ]  Orientador de pós-graduação

[ ]  Outras funções: Clique aqui para especificar

1. Desejamos ter seu parecer sobre o candidato. Essas informações, de caráter CONFIDENCIAL são importantes para que possamos julgar de sua adequação, capacidade e iniciativa para estudos avançados e pesquisa. Em comparação com outros estudantes ou profissionais com os quais V.Sa. teve contato nos últimos cinco anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Excelente (5% superior) | Bom(20% superior) | Médio(50% superior) | Abaixo da Média | NãoObservado |
| Capacidade intelectual | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Motivação para estudos avançados | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Iniciativa | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Habilidade para trabalho em equipe | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Facilidade de Expressão escrita | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Facilidade de Expressão oral | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

(clique no campo apropriado)

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

[ ]  Sim [ ]  Não tive acesso ao histórico [ ]  Não

Se não, justifique: Clique aqui para especificar as razões

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

Clique aqui para emitir sua opinião

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

[ ]  Sem reservas [ ]  Definitivamente não

[ ]  Com reservas (justifique abaixo) [ ]  Não dispomos de curso comparável

Clique aqui para justificar as reservas

|  |
| --- |
| Nome do informante: Clique aqui |
| Instituição: Clique aqui | Departamento: Clique aqui |
| Cidade: Clique aqui | Estado: Clique aqui |
| Telefone: Clique aqui | e-mail: Clique aqui |

Assinatura:

**Por favor não entregue este formulário ao candidato. Imprima-o e remeta-o diretamente à:**

**Universidade Federal de Santa Catarina**

## Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica/CTC

Campus Universitário - Cx.P. 476 - Trindade

### CEP. 88040-900 - Florianópolis – SC

**Ou, após assiná-lo, digitalize-o e o envie para o e-mail** **referencia.posmec@gmail.com** **com o nome completo do aluno no campo “assunto”.**