

CARTA REFERÊNCIA

Processo seletivo para ingresso no Programa de Pós-Graduação em Matemática

Dados do professor avaliador	
Nome:	
Instituição onde trabalha:	
Titulação máxima:	
Área da titulação:	
Instituição da titulação:	
e-mail:	

Informações sobre o candidato
Nome:
Há quanto tempo conhece o candidato?

Solicitamos não identificar o candidato a partir daqui, para manter o anonimato durante o processo seletivo

Em que situação conheceu o candidato?	
()	Como meu aluno de graduação
()	Como meu aluno de pós-graduação
()	Como meu orientando de monografia de final de curso de graduação
()	Como meu orientando de iniciação científica
()	Outra situação (especifique):

Caso o candidato tenha sido seu aluno, favor relacionar em quais disciplinas.

INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA

Caso o candidato tenha sido seu aluno, favor relacionar em quais disciplinas.

Dê sua opinião sobre o candidato nos seguintes itens:

Desempenho acadêmico

☐ Não estou apto a responder	☐ Fraco	☐ Médio	☐ Bom	☐ Muito Bom	☐ Excelente
---	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Capacidade para aprendizado de conteúdos matemáticos

☐ Não estou apto a responder	☐ Fraco	☐ Médio	☐ Bom	☐ Muito Bom	☐ Excelente
---	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Capacidade para trabalho individual

☐ Não estou apto a responder	☐ Fraco	☐ Médio	☐ Bom	☐ Muito Bom	☐ Excelente
---	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Senso de responsabilidade

☐ Não estou apto a responder	☐ Fraco	☐ Médio	☐ Bom	☐ Muito Bom	☐ Excelente
---	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Expressão escrita

☐ Não estou apto a responder	☐ Fraco	☐ Médio	☐ Bom	☐ Muito Bom	☐ Excelente
---	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Expressão oral

☐ Não estou apto a responder	☐ Fraco	☐ Médio	☐ Bom	☐ Muito Bom	☐ Excelente
---	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Como classifica o candidato em comparação com outros alunos seus

☐ Não estou apto a responder	☐ Fraco	☐ Médio	☐ Bom	☐ Muito Bom	☐ Excelente
---	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Dê sua opinião sobre a capacidade do candidato para cursar o Mestrado em Matemática

____ / ____ / ____
Data

Assinatura

(*) Os dados aqui informados serão mantidos em sigilo.

Solicitamos que esta carta seja enviada pelo professor diretamente para o e-mail

mestrado.matematica@ufjf.edu.br.

(*) Cartas de recomendação enviadas eletronicamente serão consideradas somente se o envio for feito através do e-mail institucional do informante.