UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
Programa de Pós-Graduação em Matemática – PPGM

Via Washington Luiz, Km 235 – C .P . 676 - CEP 13.565-905
São Carlos – SP – Brasil Tel./Fax (016) 3351-8218
ppgm@dm.ufscar.br - www.dm.ufscar.br/cursos/pos/

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Nome do candidato(a):_____

Nome do Professor que recomenda o (a) candidato(a): _____

_____

Titulação e cargo ocupado:_____

Instituição:_____

Por favor, especifique em que circunstância e há quanto tempo conhece o(a) candidato(a):
_____
_____
_____

Procure atribuir ao candidato(a) índices de 1 a 5 nos ítens abaixo:

	1	2	3	4	5	*
Desempenho acadêmico						
Capacidade de aprender novos conceitos						
Capacidade de trabalho, persistência						
Motivação, entusiasmo, interesse						
Imaginação e criatividade						
Expressão oral e escrita						

Utilize os números: 1-fraco, 2-médio, 3-bom, 4-muito bom, 5-excelente, *- não sabe

Em relação aos seus alunos dos últimos três anos, em que faixa o candidato se encaixa? (Opte pelo melhor índice)

Entre os 5% melhores ☐

Entre os 10% melhores ☐

Entre os 25% melhores ☐

Entre os 50% melhores ☐

Solicitamos a sua opinião objetiva e franca sobre a aptidão e o nível de conhecimentos de Matemática do(a) candidato(a). A informação fornecida será utilizada em caráter estritamente CONFIDENCIAL.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Local _____

Data: _____

Assinatura: _____

Este formulário deverá ser enviado diretamente para:

Programa de Pós-Graduação em Matemática
Universidade Federal de São Carlos
Rodovia Washington Luiz, Km 235
Caixa Postal 676
13.565-905 São Carlos - SP
Brasil