
ANEXO V
CARTA DE RECOMENDAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA CIVIL

Prezado(a) Senhor(a):

Para auxiliar a seleção de alunos para o Programa de Mestrado em Engenharia Civil (PPGCEI), solicitamos a V.Sa. o preenchimento deste formulário. Caso deseje fazer algum comentário adicional, agradeceríamos se o agregasse em outras folhas. Como a informação solicitada é **confidencial**, pedimos que envie este formulário diretamente ao Programa, pelo seguinte e-mail secretaria.ppgeci@unila.edu.br.

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

1) Quanto tempo faz que V.Sa. conhece o(a) candidato(a)?

2) Indique qual foi seu relacionamento com o (a) candidato (a) (*professor, orientador dissertação, orientador de Programa, pessoal, entre outros*): _____

3) Descreva as principais características positivas do candidato

4) Na sua opinião, quais as principais dificuldades que o candidato possa ter para a realização do mestrado acadêmico em Engenharia Civil?

5) Marque a coluna que V.Sa. julgue que melhor descreve o(a) candidato(a):
N-não o(a) conhece suficientemente p/dar informação;
1-abaixo da média; **2**-na média; **3**-acima da média; **4**-superior; **5**-excepcional.

Indicador	NA	1	2	3	4	5
Desempenho geral nas matérias teóricas						
Desempenho nas matérias experimentais						
Desempenho nas matérias de cálculo/estruturas						
Capacidade para entender por si próprio (sem ajuda de aulas ou de professor)						
Capacidade para solucionar problemas teóricos						
Capacidade para solucionar problemas experimentais						
Dedicação ao trabalho						
Capacidade de expressão em problemas científicos ou técnicos						
Imaginação, particularmente em ciência ou técnica						
Pode-se confiar que cumprirá o trabalho a ele designado?						
Grau de estabilidade emocional						
AVALIAÇÃO GERAL: Compare o(a) candidato(a) com os que V.Sa. conheceu nos últimos cinco anos e indique a posição que melhor o(a) descreve.						

6) Faça qualquer comentário adicional que V.Sa. julgue relevante na avaliação do(a) candidato(a) para sua admissão a estudos de pós-graduação.

Nome do (a) avaliador (a):	
Universidade/Organização de atuação profissional:	
Posição atual:	
Formação universitária: - <i>Graduação</i> :	
Formação universitária: - <i>Pós-Graduação</i> :	
Endereço:	
Telefone(s) para contato:	

Local e data:

ASSINATURA DO AVALIADOR (A):