**ANEXO A – CARTA DE RECOMENDAÇÃO**

NOTA Pede-se ao signatário deste que, por favor, responda da forma mais completa possível aos itens abaixo. A carta deve ser assinada e entregue ao candidato em envelope lacrado. As informações sobre o candidato serão consideradas de caráter **confidencial** e somente serão utilizadas pela comissão de seleção para um melhor julgamento do pedido de inscrição no Programa.

Ao

Conselho do Programa de Pós-Graduação em **Agronegócio - UFG**

1. Nome do candidato:
2. Conheço o candidato desde      (ano) como:

Meu aluno de Graduação  Subordinado  Parentesco

Meu aluno de pós-graduação  Colega de atividade  Outro- especificar:

1. Atividades em que tive contato com o candidato:

Professor na(s) disciplina(s)

Professor orientador

Outras:

1. No desenvolvimento das atividades acima, tive  Excelente  Boa  Pouca Nenhuma oportunidade para observar seu trabalho técnico-científico.
2. Avaliação do candidato

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Excep-cional | Ótimo | Muito bom | Bom | Médio Superior | Médio | Médio Inferior | Não observado |
| Conhecimentos fundamentais na sua área |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uso de técnicas de pesquisa na área |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imaginação e originalidade |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Motivação para estudos avançados |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maturidade e estabilidade emocional |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacidade para trabalho individual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacidade para trabalho em grupo |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Habilidade em expressão oral |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Habilidade em expressão escrita |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Independência |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Classificação comparativa com outros alunos |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Favor destacar pontos positivos do (a) candidato (a) quanto a: excelência acadêmica, potencial de pesquisa, habilidades de comunicação, relacionamento e liderança que possam contribuir para seu desempenho nas atividades a que se propõe.

1. Favor destacar quaisquer limitações de ordem pessoal que, em sua opinião, possam prejudicar o desempenho  do (a) candidato (a) nas atividades a que se propõe.

1. Nome:
2. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Instituição:       Cargo que ocupa:

Endereço para correspondência:

Cidade/Estado:

Telefone: (     )       Fax: (       )       E-mail:

Data: