ANEXO II

A

**Comissão de Seleção do Programa de Pós-graduação em Agronomia (Produção Vegetal)**

Campus Jataí – Universidade Federal de Goiás

Rodovia BR 364, km 195, n.3.800 - CEP 75801-615, Jataí – GO

Ou escanear e enviar digital para: email: ppgajatai@gmail.com

Fone/FAX: (64) 3606-8331; 3606-8333; 3606-8201

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:

3. Atividades em que tive contato com o candidato:

[ ]  Professor na(s) disciplina(s):

[ ]  Professor orientador

[ ]  Outras:

4. No desenvolvimento das atividades acima, tive [ ]  Excelente [ ]  Boa [ ]  Pouca [ ]  Nenhuma oportunidade para observar seu trabalho técnico-científico

5. Avaliação do candidato

|  |  |
| --- | --- |
| Item | Notas |
|  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 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  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Média Final** |  |

6. Favor destacar (se houver ou se for de seu conhecimento) quaisquer características pessoais ou de saúde do candidato que, em sua opinião, possam limitar ou aumentar o aproveitamento do mesmo nos trabalhos, estudo ou pesquisas a que se propõe a realizar (**Por favor, use o verso**).

7. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

8. Instituição:       Cargo que ocupa:

Endereço para correspondência:

Cidade/Estado:       Telefone: (     )       Fax: (     )       E-mail:

9. Data:      /     /