

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM LETRAS - MESTRADO / DOUTORADO
CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Observação: o candidato deve preencher o item **A** e entregar esta ficha a um professor/pesquisador/profissional da área de sua escolha, fornecendo também envelope selado e já endereçado para facilitar o envio deste documento, tendo em vista o caráter **confidencial** das informações.

A - NOME DO CANDIDATO _____

DIPLOMADO EM (curso) _____

B - Esta parte deve ser preenchida pela pessoa que fornecerá as referências sobre o candidato.

Desejamos ter sua opinião sobre o candidato que deseja inscrever-se no Programa de Pós-Graduação em Letras desta Universidade. Estas informações, de caráter CONFIDENCIAL, são necessárias para que possamos julgar da conveniência ou não de sua aceitação como aluno:

NOME: _____

TITULAÇÃO: _____ CARGO ATUAL: _____

INSTITUIÇÃO E DATA DE TITULAÇÃO: _____ / /

INSTITUIÇÃO/EMPRESA ONDE ATUA: _____

1. Conheço o candidato desde 19 _____

- em curso de graduação
 em curso de pós-graduação
 em empresa
 outros (especifique): _____

2. Com relação ao candidato, fui seu:

- Professor orientador
 Professor em disciplina (s)
 Empregador
 Coordenador de equipe
 Colega em curso superior
 Colega de profissão

Outras funções (especifique): _____

3. Como classifica o candidato quanto aos atributos indicados no quadro abaixo:

Nível	EXCELENTE	MUITO BOM	BOM	REGULAR	FRACO	SEM CONDIÇÕES PARA INFORMAR
Atributos do Candidato						
Domínio em sua área de conhecimento científico						
Facilidade de aprendizado/capacidade intelectual						
Assiduidade, perseverança						
Relacionamento com colegas e superiores						
Iniciativa, desembaraço, originalidade e liderança						
Capacidade de expressão escrita						
Conhecimento em Inglês						

4. Comparando este candidato com outros alunos, com similar nível de educação e experiência, num total de _____ pessoas, que conheceu nos últimos dois (2) anos, classifique a sua aptidão para realizar estudos avançados e pesquisas, entre (indique uma das alternativas):

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | os 5% mais aptos |
| <input type="checkbox"/> | os 10% mais aptos |
| <input type="checkbox"/> | os 30% mais aptos |
| <input type="checkbox"/> | os 50% mais aptos |
| <input type="checkbox"/> | os 50% menos aptos |
| <input type="checkbox"/> | os 10% menos aptos |

5. Informações Adicionais

Estamos particularmente interessados na avaliação do potencial do candidato para estudos, pesquisa e desenvolvimento na área de Letras. Uma descrição detalhada dos pontos positivos e negativos do seu desempenho serão mais úteis do que comentários genéricos. Comentários sobre caráter, integridade e motivação serão úteis, se julgados pertinentes. A experiência na qual a opinião do avaliador se baseou também deve ser descrita. Se possível, compare o candidato com outras pessoas que tenham o mesmo nível de experiência. Por favor, continue em uma folha anexa se precisar de espaço adicional. As informações são confidenciais.

(assinatura)

____/____/____
(data)

Favor remeter diretamente para:

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM LETRAS
Instituto de Letras - UFRGS
Caixa Postal 15002 - CEP 91501-970 - Porto Alegre - RS - BRASIL
E-mail: ppglet@ufrgs.br - Internet: www.ufrgs.br/ppgletras
Telefone: (0XX51) 3308-6699 - Fax: (0XX51) 3308-6712