Caro candidato, encaminhe este formulário a um docente/pesquisador que atue no seu curso e que conheça bem a sua experiência e o seu potencial para estudos.

**1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

|  |
| --- |
| Nome completo do candidato:  |
| Curso: | Série: | Turno: |

**2 – IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE**

|  |
| --- |
| Nome completo : |
| Curso(s) em que leciona:  |
| Área de conhecimento de atuação: |

**3 – INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO**

|  |
| --- |
| **Favor responder as questões abaixo sobre o candidato e devolver o formulário para o aluno.** |
| Há quanto tempo você conhece o candidato? |
| **Classifique o candidato segundo os itens abaixo** **(5=excelente; 4=muito bom; 3=bom; 2=regular; 1=fraco):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Motivação para estudos  |  |  Maturidade e estabilidade emocional |  |
| Capacidade para trabalho individual  |  |  Iniciativa, desempenho e liderança  em atividades de equipe |  |
| Interesse e compromisso com os estudos |  |  Facilidade de expressão escrita e oral |  |

 |
| Registre outros aspectos que considerar relevantes sobre o candidato: |

**4 – RECOMENDAÇÃO**

|  |
| --- |
| Fortemente recomendado Recomendado Recomendado com reservas  |
| Local: | Data: / / | Carimbo e Assinatura:  |