

**ANEXO IV**  
**CARTA DE RECOMENDAÇÃO**  
**EDITAL SRI Nº 01/2017**

**1 – INSTRUÇÃO PARA O CANDIDATO**

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| Encaminhe o formulário a um docente/pesquisador que atue no seu curso que conheça bem sua experiência e o potencial para estudos. |        |        |
| Nome completo do candidato:   |        |        |
| Curso:  | Série: | Turno: |

**2 – IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE**

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

**3 – INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO**

|   |
|---|
| <b>Favor responder as questões abaixo sobre o candidato e devolver o formulário para o aluno.</b>                 |
| Há quanto tempo conhece o candidato?  |
| <b>Classifique o candidato segundo os itens abaixo<br/>(5=excelente; 4=muito bom; 3=bom; 2=regular; 1=fraco):</b> |
| Motivação para estudos <input type="checkbox"/>   |
| Maturidade e estabilidade emocional <input type="checkbox"/>  |
| Capacidade para trabalho individual <input type="checkbox"/>  |
| Iniciativa, desempenho e liderança em atividades de equipe <input type="checkbox"/>                               |
| Interesse e compromisso com os estudos <input type="checkbox"/>   |
| Facilidade de expressão escrita e oral <input type="checkbox"/>   |
| Registre outros aspectos que considerar relevantes sobre o candidato:   |

**4 – RECOMENDAÇÃO**

|   |               |                       |
|---|---------------|-----------------------|
| Fortemente recomendado <input type="checkbox"/>   |               |                       |
| Recomendado <input type="checkbox"/>              |               |                       |
| Recomendado com reservas <input type="checkbox"/> |               |                       |
| Local:  | Data: / /2017 | Carimbo e Assinatura: |