



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ  
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGROECOLOGIA  
MESTRADO PROFISSIONAL



**REFERÊNCIA SOBRE CANDIDATO A CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**NOME DO CANDIDATO:**

**CONHEÇO O CANDIDATO DESDE ..... (ANO) COMO:**

- Meu aluno de graduação.  Colega de atividade.  
 Meu aluno de pós-graduação.  Parentesco.  
 Subordinado.  
 Outro - especificar: .....

**ATIVIDADES EM QUE TIVE CONTATO COM O CANDIDATO:**

- Professor na(s) disciplina(s) .....  
 Professor orientador de .....  
 Outras: .....

**NO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES ACIMA, TIVE:**

- Excelente  
 Boa Oportunidade para observar seu trabalho técnico-científico.  
 Pouca  
 Nenhuma

**AVALIAÇÃO DO CANDIDATO**

|   | Excepcional              | Ótimo                    | Muito Bom                | Bom                      | Médio                    | Abaixo da Média          | Não Observado            |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Conhecimentos fundamentais na sua área      | <input type="checkbox"/> |
| Uso de técnicas de pesquisa na área         | <input type="checkbox"/> |
| Imaginação e originalidade                  | <input type="checkbox"/> |
| Motivação para estudos avançados            | <input type="checkbox"/> |
| Maturidade e estabilidade emocional         | <input type="checkbox"/> |
| Capacidade para trabalho individual         | <input type="checkbox"/> |
| Capacidade para trabalho em grupo           | <input type="checkbox"/> |
| Habilidade em expressão oral                | <input type="checkbox"/> |
| Habilidade em expressão escrita             | <input type="checkbox"/> |
| Independência                               | <input type="checkbox"/> |
| Classificação comparativa com outros alunos | <input type="checkbox"/> |

**NOME DO INFORMANTE**

**INSTITUIÇÃO**

**CARGO QUE OCUPA**

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA**

|        |    |        |          |        |
|--------|----|--------|----------|--------|
| Rua    | Nº | Bairro | Cep      |        |
| Cidade | UF | DDD    | Telefone | E-mail |

