



REFERÊNCIA SOBRE CANDIDATO A PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *Stricto Sensu*

INFORMANTE	CANDIDATO
Nome – Posição/Cargo - Instituição	Nome, Nível (MS ou DS) e Programa de Pós-Graduação pretendido

**Sr. Informante:**

No quadro abaixo, por favor, avalie o candidato, colocando um “x” depois de cada característica a ser avaliada na coluna que melhor represente sua opinião. Compare o candidato, em cada item, com um grupo representativo de estudantes qualificados para estudos pós-graduados que V.S<sup>a</sup>. tenha conhecido durante sua carreira profissional.

CARACTERÍSTICAS	Abaixo da Média	Médio	Bom	Ótimo	Sem condições para informar
Capacidade para conduzir trabalho acadêmico					
Capacidade para expressar-se oralmente					
Capacidade para escrever					
Motivação					
Estabilidade emocional e maturidade					
Autoconfiança e independência					
Capacidade para trabalho em equipe					
Capacidade para ensinar					
Talento criativo ou inovativo					

Há quanto tempo conhece o candidato?

Em conexão com o quê?

**Se apropriado, responda:**

- V.S<sup>a</sup>. aceitaria esse candidato em programa de Pós-Graduação em sua Instituição?  Sim  Não

- Se o candidato fosse indicado para admissão, V.S<sup>a</sup>. o consideraria merecedor de assistência financeira?  Sim  Não

No espaço abaixo, por favor, faça qualquer comentário que possa auxiliar no julgamento para admissão do candidato.

**LOCAL E DATA**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Informante

==> Por favor, devolva esta referência, para o e-mail: [tca@ufv.br](mailto:tca@ufv.br) ou em envelope lacrado para:

Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos  
Departamento de Tecnologia de Alimentos  
Universidade Federal de Viçosa  
36570-900 – Viçosa - MG – Brasil