



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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso de técnicas de pesquisa na área	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imaginação e originalidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivação para estudos avançados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maturidade e estabilidade emocional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidade para trabalho individual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidade para trabalho em grupo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidade em expressão oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidade em expressão escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Independência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classificação comparativa com outros alunos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOME DO INFORMANTE

INSTITUIÇÃO

CARGO QUE OCUPA

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Rua	Nº	Bairro	Cep	
Cidade	UF	DDD	Telefone	E-mail



Universidade Estadual de Maringá
Centro de Ciências Agrárias
Departamento de Agronomia
Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento



Favor destacar no quadro abaixo (se houver ou se for de seu conhecimento) quaisquer características pessoais ou de saúde do candidato que, em sua opinião, possam limitar ou aumentar o aproveitamento do mesmo nos trabalhos, estudo ou pesquisas a que se propõe a realizar.

Por favor, devolva esta referência, em envelope lacrado, para:
Conselho Acadêmico do Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento
Universidade Estadual de Maringá
87020-900 - Maringá - PR