**ANEXO I**

**EDITAL PPGF Nº 02/2024**

**CARTA DE REFERÊNCIA**

|  |
| --- |
| *Observação: Preencha o item A e entregue a folha a um professor, com cópia do seu histórico escolar de graduação.* |

|  |
| --- |
| 1. Nome do Candidato: |

B. Informações confidenciais sobre o candidato:

01 - Conheço o candidato desde \_\_\_\_\_\_\_(ano) como meu aluno em curso de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** Graduação | **□** Pós-Graduação | **□** Outros (especifique) |

02 - Com relação ao candidato fui seu:

|  |  |
| --- | --- |
| **□** Professor em disciplina | **□** Professor em várias disciplinas |
| **□** Professor Orientador | **□** Chefe de Departamento |
| **□** Outros (especifique)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

03 - Desejamos ter sua opinião sobre o candidato que deseja matricular-se no Curso de Mestrado Acadêmico em Física da UDESC. Estas informações, de caráter CONFIDENCIAL, são necessárias para que possamos julgar sua adequação, capacidade e iniciativa para estudos avançados e pesquisa.

Em comparação com outros estudantes com os quais V. Sa. esteve associado nos últimos cinco anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoria de Avaliação | Excelente | Bom | Médio | Abaixo da média | Não observado |
| Capacidade intelectual |  |  |  |  |  |
| Motivação para estudos avançados |  |  |  |  |  |
| Capacidade para trabalho individual |  |  |  |  |  |
| Facilidade de expressão oral |  |  |  |  |  |
| Facilidade de expressão escrita |  |  |  |  |  |
| Avaliação global |  |  |  |  |  |

Número de estudantes no grupo de referência: \_\_\_\_\_\_\_

04 - O histórico escolar de graduação do aluno reflete adequadamente sua capacidade?

|  |  |
| --- | --- |
| **□** Sim | **□** Não (justifique, por favor): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

05 - Escreva abaixo a sua opinião sobre a adequação e a capacidade do candidato para estudos avançados e pesquisa na área de Física, fundamentando-a.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

06 - Recomendaria a aceitação do candidato em seu próprio programa de pós-graduação?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **□** Sem reservas | **□** Definitivamente não |  | | |
|  | **□** Não dispomos de curso comparável |  |  | | |
|  | **□** Com reservas (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  | | | |
| nome do Referente: | | | |  | |
| Instituição: | | | |  | |
| Departamento: Cidade: UF: | | | |  | |
| Fone/Fax: Ramal: | | | |  | |
| E-mail: | | | |  | |
| Assinatura: | | | |  | |

***Caro professor,***

***Por gentileza, envie este formulário preenchido, assinado e digitalizado para o e-mail*** [ppgf.cct@udesc.br](mailto:ppgf.cct@udesc.br), ***por meio de seu endereço de e-mail institucional, para que seja garantida a idoneidade da referência.***

***Obrigado!***