



Pontifícia Universidade Católica do Paraná

Escola Politécnica

**PUCPR**

Programa de Pós-Graduação em Informática

### CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Esta carta de recomendação deve ser preenchida por um professor ou profissional que conheça efetivamente o candidato e que possa atestar de suas qualificações acadêmicas. Preferencialmente deve-se escolher alguém que tenha atuação reconhecida na comunidade de pesquisa em Informática.

#### A. Identificação do candidato

Nome: \_\_\_\_\_

Formação em que está interessado:  Mestrado  Doutorado

**Ao avaliador:** desejamos sua opinião sobre o candidato que deseja matricular-se em nosso programa de Pós-Graduação. As informações a seguir, de caráter **absolutamente confidencial**, são necessárias para que possamos julgar de sua adequação, capacidade e iniciativa para estudos avançados e pesquisa.

#### B. Informações confidenciais sobre o(a) candidato(a)

1. Conheço o candidato(a) desde \_\_\_\_\_, como:

- Aluno(a) de graduação  
 Aluno(a) de pós-graduação  
 Outros (especificar): \_\_\_\_\_

2. Com relação ao(à) candidato(a), fui seu:

- Professor em disciplina, qual: \_\_\_\_\_  
 Professor orientador de Projeto Final, título de projeto: \_\_\_\_\_  
 Professor orientador de Iniciação Científica, título do projeto: \_\_\_\_\_  
 Outras funções (especificar): \_\_\_\_\_

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

Característica	Excelente	Bom	Na média	Abaixo da média	Não observado
Capacidade intelectual					
Motivação para estudos avançados					
Capacidade para trabalho individual					
Facilidade de expressão escrita					
Facilidade de expressão oral					
Avaliação global					

4. O histórico escolar do candidato reflete adequadamente sua capacidade?

Sim

Não (justificar): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Dê sua opinião sobre a adequação e capacidade do candidato para estudos avançados e pesquisa no nível indicado pelo mesmo, fundamentando-a:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Recomendaria a aceitação do candidato em nosso programa de pós-graduação?

Definitivamente não

Sim, sem reservas

Sim, com reservas (justificar): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C. Identificação do avaliador

Nome: \_\_\_\_\_ Titulação: \_\_\_\_\_

PhD, MSc

Instituição: \_\_\_\_\_

universidade ou empresa, setor

E-mail: \_\_\_\_\_

cidade, estado, país

Fone, fax: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Após o preenchimento, esta ficha deve ser enviada **diretamente pelo avaliador**, por correio ou email, ao endereço abaixo. NÃO DEVOLVA ESTA FICHA AO CANDIDATO.

**PUCPR/PPGIA**

**Parque Tecnológico - Bloco II – Escola Politécnica**

**Rua Imaculada Conceição, 1155 – Prado Velho**

**80215-901 Curitiba Pr**

**secretaria@ppgia.pucpr.br**