|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação**   |   |
| **REFERÊNCIA SOBRE CANDIDATO A CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO**  |
| **Identificação do(a) Declarante**  |
| Nome completo:  |   |
| Cargo ou função:  |   |
| Instituição:  |   |
| **Informações sobre o(a) Candidato(a)**  |
| Nome completo:  |   |
| Há quanto tempo conhece o(a) candidato(a)?  |   |
| Em conexão com o quê?  |   |
| 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  |   |   |   |   |   |
| Capacidade para trabalho em equipe  |   |   |   |   |   |
| Capacidade para ensinar  |   |   |   |   |   |
| Atributos éticos  |   |   |   |   |   |
| Capacidade para pesquisar  |   |   |   |   |   |
| Capacidade para conduzir trabalho acadêmico  |   |   |   |   |   |
| **Comentário que possa auxiliar na avaliação do(a) candidato(a)**  |
|  |
| Local:  | Data:  | Assinatura:  |