|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrição: C:\DOCUME~1\ADMINI~1\CONFIG~1\Temp\Rar$DR09.422\aplicacoes_ufmg\principal_completa3_ufmg.jpg | Programa de Pós-Graduação em Ciências e Técnicas Nucleares – PCTNDepartamento de Engenharia Nuclear, Bloco 4 – Escola de EngenhariaAv. Antônio Carlos, 6627, Pampulha, Belo Horizonte - MG – CEP: 31.270-901www.nuclear.ufmg.brE-mail: poscctn@nuclear.ufmg.br Fone: (31) 3409-6666 | Descrição: Logotipo_Centenário_ Engenharia_ Fundo Branco.jpg |

As cartas de recomendação constituem documento fundamental para o processo de análise e decisão das candidaturas ao Programa de Pós-Graduação em Ciências e Técnicas Nucleares – PCTN. Solicitamos, por isso, que os campos, abaixo, sejam preenchidos com informações fidedignas e objetivas. Este formulário deve ser enviado, ***CONFIDENCIALMENTE,*** ao PCTN.

**CARTA DE RECOMENDAÇÃO (DOUTORADO)**

* **Candidato:**
* **Tipo e período de atividade que lhe permitiu contato com o candidato:**
* **Qualidades acadêmicas do candidato:**
* **Avalie o candidato com relação aos atributos indicados, abaixo:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EXCELENTE** | **MUITO BOM** | **BOM** | **REGULAR** | **FRACO** | **S/DADOS** |
| **Domínio em sua área de conhecimento** |  |  |  |  |  |  |
| **Facilidade de aprendizado** |  |  |  |  |  |  |
| **Aptidão investigadora** |  |  |  |  |  |  |
| **Iniciativa, desembaraço, originalidade** |  |  |  |  |  |  |
| **Capacidade de expressão escrita** |  |  |  |  |  |  |
| **Assiduidade, perseverança** |  |  |  |  |  |  |
| **Relacionamento com colegas e professores** |  |  |  |  |  |  |

* **No que se refere a aptidão para realizar estudos avançados e pesquisa, o candidato situa-se, no seu conceito, entre:**

**5% mais aptos 10% mais aptos 20% mais aptos 50% mais aptos (Excelente) (Muito Bom) (Bom) (Regular)**

* **Baseando-se em seu desempenho global, este seria um candidato que você aceitaria como orientando, no nível pretendido?**
* **Outras informações que julgar necessário acrescentar;**
* **Recomendação:**

 **Fortemente Recomendado Recomendado com reservas Não recomendado**

 **Recomendado recomendado**

**Local e data**

**Nome, titularidade e instituição**

**Atenção!** A carta de recomendação deverá constar, obrigatoriamente, nome, assinatura, titularidade e instituição de quem a emite, e ser protocolizada, lacrada, na Secretaria do Programa de Pós-Graduação – PCTN**.** Poderá também ser enviada em formato pdf diretamente para o e-mail do PCTN (poscctn@nuclear.ufmg.br)