|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| https://lh7-rt.googleusercontent.com/docsz/AD_4nXf0sshPioY7D5nU6dmdcOFezXoBifAEMDQ1qMRFnHUyrrZcNBdzjZTT660iQmr7TsNZS7NF3GvynDFHQ_hPdnskCnElX1W-OhIYH8zbyhNdY-xYMRUoe8g8AJh_awyR5Yjm8CyfoRJpUmW25goAB8c5TSaKKunC8KxpRejRaw?key=gXPEKJCyv_Gsg884xEwijA | | **Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação** | | | | | | | https://lh7-rt.googleusercontent.com/docsz/AD_4nXfhQweuAKrEQTgKX3IWgVvCsODoVnUmvpEFxAX-LaFz-Nhv7ReY1VNN5rrHYYYEcD9qYuECM7PRIkPmv78sXFHeJ7-tuuNTLlsl-9LYYPMlsDYAECOQg9ZzPM4lGlr9J_xO7smEULa4GEqnMmM3oaabfIFwnC9Lu0mV5kotdw?key=gXPEKJCyv_Gsg884xEwijA | | |
| **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: | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |