|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTOCENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E ENGENHARIAS **Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos - Nível Mestrado** | | | | | | | |
| **INFORMANTE** | | | **CANDIDATO** | | | | | |
| **Nome - Cargo – Instituição** | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Sr. Informante**:  No quadro abaixo, por favor, avalie o candidato, colocando um “**x**” depois de cada característica a ser avaliada na coluna que melhor represente sua opinião. Compare o candidato, em cada item, com um grupo representativo de estudantes qualificados para estudos pós-graduados que V.Sª. tenha conhecido durante sua carreira profissional. | | | | | | | | |
| **CARACTERÍSTICAS** | | **Abaixo da Média**  **(<3)** | | | **Médio**  **(3)** | **Bom**  **(4)** | **Ótimo**  **(5)** | **Sem condições para informar** |
| Capacidade para conduzir trabalho acadêmico | |  | | |  |  |  |  |
| Capacidade para expressar-se oralmente | |  | | |  |  |  |  |
| Capacidade para escrever | |  | | |  |  |  |  |
| Motivação | |  | | |  |  |  |  |
| Estabilidade emocional e maturidade | |  | | |  |  |  |  |
| Autoconfiança e independência | |  | | |  |  |  |  |
| Capacidade para trabalho em equipe | |  | | |  |  |  |  |
| Capacidade para ensinar | |  | | |  |  |  |  |
| Talento criativo ou inovativo | |  | | |  |  |  |  |
| **Há quanto tempo conhece o candidato?** | | | | | | | | |
| **Em conexão com o quê?** | | | | | | | | |
| **Se apropriado, responda:** | | | | **No espaço abaixo, por favor, faça qualquer comentário que possa auxiliar no julgamento para admissão do candidato.** | | | | |
| 1. V.Sª. aceitaria esse candidato em programa de Pós-Graduação em sua Instituição   ( ) Sim ( ) Não | | | |  | | | | |
| 1. V.Sª. recomendaria o(a) candidato(a):   ( ) SEM restrição ( ) COM restrição | | | |
| **LOCAL E DATA** | | | |
|  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Assinatura do Informante** | | | |
| **==> Por favor, devolva esta referência, em envelope lacrado para**: | | | |
| Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos | | | |
| Campus de Alegre – UFES – Caixa Postal: 16 | | | |
| 29.500-000 Alegre - ES | | | |