**CARTA DE RECOMENDAÇÃO - SELEÇÃO - MESTRADO**

|  |
| --- |
| **Nome completo do/a candidato/a:** |

 Como parte do processo de seleção do PPGAS, solicitamos que os candidatos sejam avaliados por professores ou pesquisadores. Por favor, responda às questões abaixo. Para manter o sigilo em torno de sua avaliação, pedimos que envie este formulário diretamente para o endereço do Programa (data limite de postagem: ver Edital):

|  |
| --- |
| **À Comissão de Seleção - Mestrado****Programa de Pós-Graduação em Antropologia Social (PPGAS) - Centro de Filosofia e Ciências Humanas (CFH) - Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)****Caixa Postal 476 – Trindade - 88040-900 - Florianópolis - SC** |

1. **Há quanto tempo conhece o/a candidato/a?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade** | **Referências** |
| **Em sala de aula** |  |
| **Em orientação de dissertação e/ou tese e/ou TCC** |  |
| **Em bancas examinadoras** |  |
| **Em trabalho de pesquisa** |  |
| **No cotidiano de trabalho institucional** |  |
| **Outros (identificar)** |  |

1. **Avalie as seguintes características do/a candidato/a:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente (E)** | **Bom (B)** | **Regular (R)** | **Fraco (F)** | **Não sabe (NS)** |
| **Relacionamento humano** |  |  |  |  |  |
| **Perseverança na busca de objetivos** |  |  |  |  |  |
| **Responsabilidade no exercício de atividades** |  |  |  |  |  |
| **Capacidade de lidar com situações estressantes** |  |  |  |  |  |

**3) Por favor, classifique o/a candidato/a nos itens abaixo.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **E** | **B** | **R** | **F** | **NS** |
| **Capacidade de realizar pesquisa de campo** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** |
| **Sistematização de conhecimento** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** |
| **Criatividade** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** |
| **Expressão escrita** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** |

**4) Em sua opinião, o/a candidato/a está capacitado/a a cursar Mestrado em Antropologia Social?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sim ( )** | **Não ( )** |

1. **Por que? (Solicitamos que detalhe as opiniões expressas nos quadros acima. Use o verso se necessário).**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6) Recomendante**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Instituição: Cargo ou função:** |
| **Endereço, e-mail e telefone:** |
| **Data e Assinatura:**  |