



**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA**  
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – DIPP  
DIRETORIA DE ENSINO – DIREN  
DIVISÃO DE COOPERAÇÃO INTERNACIONAL - DCCIT



## PROGRAMA CIÊNCIA SEM FRONTEIRAS

### Carta de Recomendação

#### DADOS DO CANDIDATO

(A serem preenchidos pelo candidato. Preencha este item e entregue a folha a um professor de sua escolha)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_

Edital do CEFET/RJ para o Programa Ciência sem Fronteiras (escolher somente um):  CNPq  CAPES

#### INFORMAÇÕES DO AVALIADOR

(Dados confidenciais a serem preenchidos pelo avaliador)

Nome do Avaliador: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Departamento/Coordenação \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Conheço o candidato desde \_\_\_\_\_ e pude acompanhá-lo durante \_\_\_\_\_ anos como meu aluno em Curso de:

Graduação  Outros (especifique): \_\_\_\_\_

Com relação ao candidato fui seu:

Professor Orientador de Iniciação Científica

Professor em \_\_\_\_\_ Disciplina(s)  Outros (especifique): \_\_\_\_\_

Desejamos ter sua opinião sobre o candidato que deseja inscrever em um dos Editais do Ciência sem Fronteiras do CEFET/RJ. Estas informações, de caráter **CONFIDENCIAL**, são necessárias para que possamos julgar da conveniência ou não de sua aceitação como aluno. Em comparação com outros estudantes com os quais V.Sa. esteve associado nos últimos anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:

	Excelente	Bom	Médio	Fraco	Não-Observado
Competência intelectual					
Competência para trabalho individual					
Competência para trabalho em equipe					
Motivação para estudos avançados					
Expressão escrita					
Expressão oral					

Recomendaria a aceitação do candidato para o Programa Ciência sem Fronteiras:

Sim, sem reservas  Não

Sim, com reservas (especifique): \_\_\_\_\_

Qualquer outra informação que julgue conveniente fornecer a respeito do candidato, em muito nos auxiliaria. Use o verso desta folha, se necessário.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Avaliador

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

**FAVOR REMETER DIRETAMENTE PARA O SEGUINTE ENDEREÇO:**

CEFET/RJ

Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Av Maracanã, 229 – Bloco E, 5º andar, 20271-110, Rio de Janeiro, RJ – Brasil