

**PPGIO - PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO EM INSTRUMENTAÇÃO E OPTICA APLICADA
FICHA DE RECOMENDAÇÃO**

Campo preenchido pelo candidato

Nome do Candidato: _____

Nome do Curso : **Doutorado em Instrumentação e Óptica Aplicada**

Linha de Pesquisa pretendida

Dispositivos e Sistemas

Instrumentação

Ópticos Aplicados

Científica e Tecnológica

INSTRUÇÕES:

1. O candidato solicitará a um professor ou chefe imediato, o preenchimento desta ficha de recomendação.
2. A ficha deverá ser enviada pelo avaliador para um dos endereços abaixo ou digitalizada e enviada para o endereço eletrônico da Coordenação ppgio@cefet-rj.br:

Secretarias do PPGIO: 1) no *campus* Maracanã do CEFET/RJ, Av. Maracanã, 229, Bloco E, 5º andar, Rio de Janeiro, CEP 20271-110; 2) no *campus* da Praia Vermelha da UFF, Rua Passo da Pátria, 156, Bloco D, 5º andar, sala 502B, Niterói, CEP 24210-240

INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO

1. Tempo de Observação do candidato: _____ anos Época: de _____ a _____

2. Motivo(s) da observação: aluno de graduação e/ou de pós-graduação, trabalhos orientados, pesquisas, etc.

(continuar no verso, se necessário)

3. Perfil do candidato:

Por favor, assinale com X o quadro a seguir, comparando o candidato, em cada item, com um grupo representativo de estudantes qualificados para estudos de pós-graduação que V. S^a tenha conhecido.

QUALIDADES	Abaixo da Média	Média	Boa	Ótima	Não Observada
Motivação para estudos avançados					
Curiosidade científica					
Habilidade didática					
Capacidade de trabalho em equipe					
Habilidade de programação					
Capacidade de expressão oral					
Capacidade de expressão escrita					
Cumprimento de prazos estipulados					

4. Parecer sintético:

5. Outros dados julgados relevantes pelo recomendante, para um melhor conhecimento das potencialidades do candidato, poderão ser introduzidos em anexo.

DADOS DO RECOMENDANTE		
Nome:	<hr/>	
Titulação:	<hr/>	
Instituição:	<hr/>	
Função:	<hr/>	
Endereço:	<hr/>	
Telefone:	Fax:	E-mail:
<hr/>	<hr/>	<hr/>
Local	Data	Assinatura