|  |
| --- |
| * + 1. **CARTA DE RECOMENDAÇÃO PARA CANDIDATO A MESTRADO**
		2. **(baixar, editar em word e enviar)**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO:**  |  |
| **NOME DO RECOMENDANTE:** |  |
| **CARGO DO RECOMENDANTE E INSTITUIÇÃO:** |  |
| **TELEFONE DE CONTATO DO RECOMENDANTE** |  |
| **E-MAIL DO RECOMENDANTE** |  |

**Sr. Recomendante,**

O Candidato, que estará acima citado por você, está concorrendo a uma vaga no Curso **Mestrado** no **Programa de Pós-Graduação em Saúde da Mulher da Faculdade de Medicina da UFMG**. O Colegiado do Programa solicita de Vossa Senhoria informações que ajudem a avaliar a capacidade técnica, atitudes profissionais ou acadêmicas e a potencialidade do candidato para cursar o mestrado, o que envolverá cursar disciplinas de pós-graduação, assumir tarefas necessárias para desenvolver e publicar os resultados de um projeto de pesquisa científica, em um prazo de 24 meses. O Colegiado do Programa agradece antecipadamente a gentileza de suas informações. Solicita-se que esta carta seja enviada diretamente pelo recomendante o e-mail pgsaudedamulherufmg@gmail.com, em formato PDF, **em caráter confidencial**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Avaliação** | **Menu de opções: escolha uma entre as quatro** |
| Há quanto tempo conhece o candidato | Nenhuma convivência direta |
| Como teve contato direto com o candidato | Outra atividade |
| Como você avalia o conhecimento do candidato em sua área de atuação | Não sei informar |
| Como você avalia as atitudes do candidato em relação à iniciativa, proatividade e perseverança | Não sei informar |
| Como você avalia a disposição para aprender novos conteúdos ou práticas | Não sei informar |
| Como você avalia a capacidade de expressão oral | Não sei informar |
| Como você avalia a capacidade de expressão escrita | Não sei informar |
| Como você avalia o relacionamento do candidato com outras pessoas (colegas e superiores) | Não sei informar |

Observações sobre o candidato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Local e data)

Assinatura do recomendante: