



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM RECURSOS GENÉTICOS VEGETAIS**

Rodovia Admar Gonzaga, 1346 - Itacorubi - CEP 88034-001 - Florianópolis / SC

Telefone +55 (48) 3721-5333 - FAX +55 (48) 3721-5335

[rgv@cca.ufsc.br](mailto:rgv@cca.ufsc.br) | [www.rgv.ufsc.br](http://www.rgv.ufsc.br)

## CARTA DE REFERÊNCIA

- Solicitamos que esta carta seja remetida à Comissão de Seleção, pelo signatário, para o e-mail abaixo [selecao.ppgrgv@contato.ufsc.br](mailto:selecao.ppgrgv@contato.ufsc.br)
- Todas as respostas são obrigatórias

**1. Candidato(a) ao**                      Mestrado                      Doutorado

**Nome do(a) candidato(a):**

### 2. Avaliação

**a. Conheço o (a)candidato(a) desde**

**b. Meu relacionamento com o(a) candidato(a) foi de**

Aluno de graduação                      Aluno de pós-graduação                      Professor Orientador  
 Chefe de Departamento  
 Outros (especifique)

**c. Como classificaria o(a) candidato(a) em comparação com seus outros alunos?**

Excelente                      Bom                      Médio                      Fraco                      Não avaliado

**d. Assinale como avaliaria o(a) candidato(a) quanto aos itens que seguem**

Característica	Excelente	Bom	Médio	Fraco	Não avaliado
Capacidade intelectual e facilidade de aprendizado					
Motivação para estudos avançados					
Capacidade para trabalho em equipe					
Habilidade de expressão (oral e escrita)					
Capacidade de raciocínio e trabalho independente					
Imaginação e originalidade					
Maturidade e senso crítico					
Domínio da área e técnicas de pesquisa					
Dedicação e persistência					
Estabilidade emocional					

**e. Vossa Senhoria aceitaria orientar esse(a) candidato( em programa de pós graduação)?**

Sim                      Não

- f. **Utilize o espaço que segue para descrever suas impressões gerais sobre o(a) candidato(a), focando especialmente naquilo que, porventura, não foi contemplado pelos questionamentos anteriores**



**3. Identificação do signatário**

Nome

Titulação

Cargo

Instituição

Endereço

**Local/Data**

**Assinatura (pode ser digital)**