



Coordenação Central de Cooperação Internacional (CCCI)
Intercâmbio PUC-Rio de Curta Duração

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Prezado Candidato,

Preencha os campos abaixo com as suas informações e entregue este formulário a um professor de sua escolha.

Nome:

N.º de matrícula:

Departamento:

Curso:

Período atual:

Prezado Professor,

Agradecemos a sua avaliação do candidato acima, que pretende candidatar-se a um programa de intercâmbio internacional de curta duração em uma universidade estrangeira conveniada com a PUC-Rio.

Caso o espaço disponível para as suas respostas seja insuficiente, pedimos que utilize uma folha à parte.

Para garantir o sigilo de suas informações, sugerimos que o(a) senhor(a) remeta esta carta de recomendação diretamente para a Coordenação Central de Cooperação Internacional (CCCI): PUC-Rio / CCCI, Rua Marquês de São Vicente, 225, Ed. Pe. Leonel Franca, 8º. andar.

1. a) Você conhece o candidato como seu:

aluno em uma disciplina

orientando de pesquisa

aluno em mais de uma disciplina

estagiário / monitor

outro (descreva): _____

b) Em que curso, período e por quanto tempo?

c) Para os fins da presente avaliação, julga conhecer bem o candidato?

2. Quais as suas impressões sobre a motivação, a capacidade intelectual e a capacidade de trabalho do candidato? Julga que ele tem base e preparo suficientes para o programa a que se propõe?

3. Quais as suas impressões sobre a personalidade e a maturidade do candidato? Acredita que ele poderá ter bom desempenho em um ambiente desconhecido, competitivo e exigente, longe da família e dos amigos?

4. Como você classifica o candidato em comparação com outros alunos?

- Abaixo da média
- Médio
- Pouco acima da média
- Bom
- Superior
- Excelente
- Excepcional

5. Há qualquer outra informação que julgue conveniente fornecer a respeito do candidato?

DADOS DO PROFESSOR	
NOME: _____	
Titulação:	
<input type="checkbox"/> Bacharel / Licenciado	
<input type="checkbox"/> Mestre / MA / MSc	
<input type="checkbox"/> Doutor / PhD / ScD	
<input type="checkbox"/> outro: _____	
Departamento: _____	
Curso: _____	Período: _____
Vínculo com a PUC-Rio:	
<input type="checkbox"/> Quadro Principal	
<input type="checkbox"/> Quadro Complementar	
<input type="checkbox"/> Outro: _____	

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____