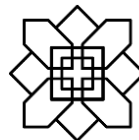




Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Casa de  
Oswaldo Cruz

## Carta de Recomendação

*Esta carta é documento fundamental para o processo de seleção dos(as) candidatos(as). A Carta de Recomendação deverá ser entregue lacrada ao candidato(a), para posterior encaminhamento à Secretaria do Programa.*

**NOME DO CANDIDATO(A)** \_\_\_\_\_

**NOME DO RECOMENDANTE:** \_\_\_\_\_

**TITULAÇÃO:** \_\_\_\_\_

**INSTITUIÇÃO DO RECOMENDANTE:** \_\_\_\_\_

**1. Conheço o candidato desde \_\_\_\_\_ como:**

( ) Aluno de Graduação ( ) Aluno de Pós-Graduação ( ) Outros (especifique) \_\_\_\_\_

**2. Com relação ao candidato, fui seu:**

Chefe de Departamento ( ) Professor Orientador ( ) Professor em uma disciplina ( )

Professor em várias disciplinas ( ) Outras funções (especifique): ( )

**3. Desejamos ter sua opinião sobre o candidato que deseja matricular-se em um Programa de Pós-Graduação desta Universidade. Estas informações, de caráter **CONFIDENCIAL**, são necessárias para que possamos julgar da conveniência ou não de sua aceitação como aluno.**

Opinião sobre	Excelente	Bom	Médio	Não Recomendável	Não Observado
Capacidade intelectual					
Aptidão para pesquisa					
Facilidade de expressão escrita					
Facilidade de expressão oral					

**4. Como classificaria o candidato em comparação com outros alunos:**

Fraco ( ) Médio ( ) Bom ( ) Superior ( ) Excepcional ( )

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


\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ATENÇÃO: ENTREGUE ESTA CARTA AO CANDIDATO, EM ENVELOPE DEVIDAMENTE LACRADO**