



## INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

Rua Estevão Remígio de Freitas, 1145, - Bairro Centro - CEP 62930-000 - Limoeiro do Norte - CE - www.ifce.edu.br

### ANEXO IV CARTA DE RECOMENDAÇÃO

*Atenção: esta carta deve ser preenchida somente por docente com título de Doutor/ Mestre.*

**Nome do(a) Candidato(a) ao Mestrado:** \_\_\_\_\_

O(A) candidato(a) pretende realizar o Curso de Mestrado em Tecnologia de Alimentos do Instituto Federal do Ceará Campus Limoeiro do Norte. Por favor, expresse sua opinião sobre ele(a) nos itens abaixo. Essas informações são confidenciais. Por este motivo, envie para o endereço eletrônico (pgta.limoeiro@ifce.edu.br) com o nome do(a) candidato(a) no assunto.

1. Conheço o(a) candidato(a) há \_\_\_\_ anos \_\_\_\_\_ meses na qualidade de:

- Aluno de graduação
- Aluno(a) de pós-graduação
- Orientando(a) de iniciação científica
- Monitor(a)
- Estagiário(a) de laboratório
- Outro. Especifique. \_\_\_\_\_

2. Em comparação aos seus alunos nos últimos cinco anos, indique o desempenho do(a) candidato(a) nos aspectos:

ASPECTO	Excelente	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente	Não Observado
Capacidade intelectual						
Motivação para estudos Avançados						
Capacidade para trabalho Individual						
Facilidade para se expressar por escrito						
Facilidade para						

se expressar Oralmente						
Habilidade em laboratório						
Potencial como pesquisador(a)						
Avaliação global						

3. Se o(a) candidato(a) estivesse interessado(a) em sua área de pesquisa, você o(a) aceitaria como seu orientando(a) de Mestrado?

( ) Sim, sem restrições

( ) Não

( ) Sim, com restrições. Especifique.

---

4. Descreva o potencial e a capacidade do(a) candidato(a) para desenvolver trabalhos científicos a nível de Mestrado:

---

**Carta de Recomendação fornecida por:**

Nome: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Título de Mestre/Doutor em: \_\_\_\_\_

Ano de obtenção da titulação: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

(Local e data)

(assinatura do docente)