**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

**FACULDADE DE FILOSOFIA, CIÊNCIAS E LETRAS – RIBEIRÃO PRETO**

**DEPARTAMENTO DE COMPUTAÇÃO E MATEMÁTICA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA**

**CARTA DE RECOMENDAÇÃO**

Nome do candidato(a):

Nome do Professor ou Pesquisador que recomenda o(a) candidato(a):

Titulação e cargo ocupado:

Instituição:

Email:

Procure atribuir ao candidato(a) índices de 1 a 5 nos ítens abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | \* |  |
| Desempenho acadêmico |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacidade de aprender novos conceitos |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacidade de trabalho, persistência |  |  |  |  |  |  |  |
| Motivação, entusiasmo, interesse |  |  |  |  |  |  |  |
| Iniciativa e criatividade |  |  |  |  |  |  |  |
| Expressão oral |  |  |  |  |  |  |  |
| Expressão escrita |  |  |  |  |  |  |  |

Utilize os números: 1-fraco, 2-médio, 3-bom, 4-muito bom, 5-excelente, \*- não sabe

Em relação aos seus alunos dos últimos três anos, em que faixa o candidato se encaixa? (Opte pelo melhor índice)

|  |  |
| --- | --- |
| Entre os 5% melhores  |  |
|  |  |
| Entre os 10% melhores |  |
|  |  |
| Entre os 25% melhores |   |
|  |  |
| Entre os 50% melhores |  |

Por favor, especifique em que circunstância e há quanto tempo conhece o(a) candidato(a):

Solicitamos a sua opinião objetiva e franca sobre a aptidão e o nível de conhecimentos de Matemática do(a) candidato(a). A informação fornecida será utilizada em caráter estritamente CONFIDENCIAL.

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este formulário deverá ser enviado diretamente por email (digitalizado) para ppgm@ffclrp.usp.br para o endereço

Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Matemática

Universidade de São Paulo

Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto

Departamento de Computação e Matemática

Av. Bandeirantes, 3900 - Vila Monte Alegre, Ribeirão Preto - SP, 14040-901