UNIVERSIDADE EDUARDO MONDLANE

FACULDADE DE CIÊNCIAS
DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA E INFORMÁTICA

Tel/Fax: (+258) 21 491912/82 9886222 email: mestrado.dmi@uem.mz

CURSO DE MESTRADO EM SIGDS

Carta de Recomendação

Sobre o Candidato:

Nome:_____

Licenciado em (nome do curso):_____

Nome da Instituição (em que graduou):_____

Área para a qual se candidata:_____

Sobre Quem recomenda:

Desejamos ter a sua opinião sobre o(a) candidato(a) acima que deseja matricular-se no Programa de Mestrado no Departamento de Matemática e Informática. Estas informações, de carácter **CONFIDENCIAL**, são necessárias para que possamos julgar a conveniência ou não, a aceitação dele (a) como estudante.

Nome:_____

Grau académico mais alto:_____

Nome da Instituição_____

Nome da Instituição onde trabalha_____

Função: _____

Outras Informações

1. Conheço candidato (a) desde _____(ano) no:

   Curso de Graduação ☐ Curso de Pós-Graduação ☐

   Outros (Especifique):_____

2. Com relação ao candidato (a) fui seu:

   Chefe ☐ Professor Orientador ☐ Professor em uma disciplina ☐

   Professor em várias disciplinas ☐

3. Marque em cada linha, na escala de 1 a 5, com a seguinte correspondência de valores:
   1. Excelente; 2. Bom; 3. Médio; 4. Não Recomendado; 5. Não aplicável

1.	Capacidade Intelectual ☐	2.	Interesse por estudos avançados. ☐
3.	Raciocínio interdisciplinar. ☐	4.	Interesse em investigar. ☐
5.	Facilidade de Expressão Oral. ☐	6.	Facilidade de expressão escrita. ☐
7.	Clareza na apresentação de trabalhos. ☐	8.	Desempenho na apresentação de trabalho. ☐
9.	Pontualidade na elaboração de trabalho. ☐	10.	Conhecimentos gerais em cálculos. ☐

4. Como classifica o candidato em comparação com outros alunos ou seus colegas:

   Fraco: ☐ Médio: ☐ Bom: ☐ Superior: ☐ Excepcional: ☐

5. Informações adicionais:

   Estamos particularmente interessados na avaliação do potencial académico e profissional do candidato (a) para estudos e pesquisa na área de Matemática Se possível compare o candidato com outros estudantes da mesma turma ou curso, ou com pessoas que tenham o mesmo nível de experiência.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Local _____ Data _____/_____/_____

Assinatura:_____

Documento confidencial, favor enviar directamente:

Universidade Eduardo Mondlane
Faculdade de Ciências
Departamento de Matemática e Informática
Mestrado.dmi@uem.mz
ernesto.muheca@uem.ac.mz