PROGRAMA DE MONITORIA DA FATEC ITAQUERA "Prof. Miguel Reale"

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Nome do(a) aluno(a):_____ RA:_____

Senhor Recomendante: o(a) aluno(a) pretende realizar atividades no Programa de Monitoria da Fatec Itaquera "Prof. Miguel Reale". Teremos melhores condições de avaliar as potencialidades com base nas informações e observações confidenciais que V.Sa. possa fazer.

1. Inicialmente, tente, de maneira objetiva, traçar um perfil capaz de qualificar o potencial do(a) aluno(a).

_____
_____
_____
_____
_____

2. Comparando o(a) candidato(a) ao Programa de Monitoria com outros(as) alunos(as), com similar nível de educação e experiência, aloque - na escala de 0 a 10 - o grau de competência do(a) candidato(a).

[ ] 0 a 2 [ ] 2 a 4 [ ] 4 a 6 [ ] 6 a 8 [ ] 8 a 10

3. Desde que ano conhece o(a) aluno(a)? _____ anos

4. Durante quanto tempo conheceu o(a) aluno(a) mais de perto? mês / ano
De _____ / _____ a _____ / _____

5. Em que tipo de atividade teve contato mais direto com o(a) aluno(a)?

a) Como seu professor na(s) disciplina(s):

_____
_____

b) Como seu orientador em Projetos Integradores, Iniciação Científica ou Trabalho de Conclusão Curso:

_____
_____

c) Como seu chefe ou superior em Projetos Acadêmicos ou de Extensão:

_____
_____

d) Outras atividades (favor especificar):

_____
_____

PROGRAMA DE MONITORIA DA FATEC ITAQUERA "Prof. Miguel Reale"

6. Como classifica o(a) candidato(a) quanto aos atributos indicados no quadro abaixo?

	EXCELENTE	M. BOM	BOM	REGULAR	FRACO	NÃO OBSERV.
CAPACIDADE INTELECTUAL	☐	☐	☐	☐	☐	☐
MOTIVAÇÃO PARA ESTUDOS AVANÇADOS E PESQUISA	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CAPACIDADE PARA O TRABALHO COLETIVO	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ASSIDUIDADE PERSEVERANÇA	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FACILIDADE DE EXPRESSÃO ESCRITA	☐	☐	☐	☐	☐	☐
INICIATIVA, DESEMBARAÇO E LIDERANÇA	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RELACIONAMENTO COM COLEGAS E SUPERIORES	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7. Outras informações que julgar necessário acrescentar:

_____
_____
_____
_____

8. Observações do Recomendante:

_____
_____
_____
_____

Nome: _____

Cargo/Função: _____

Telefone para contato:_____ E-mail: _____

Formação: _____ Título: _____ Instituição: _____

São Paulo, ___ de _____ de _____.

_____
Assinatura do Recomendante