

## Carta de Recomendação

**2º semestre de 2025**

Preencha o item A e entregue a folha a um professor de sua escolha

### A – Identificação do Candidato

Nome:

RG:

### B – Informações confidenciais sobre o candidato

Queira, por favor, preencher as informações abaixo e remeter este formulário diretamente à Coordenação do Curso de Mestrado/Doutorado em Telecomunicações – INATEL, no endereço abaixo.

1 - Conheço o candidato desde o ano de \_\_\_\_\_ como meu aluno de:

\_\_\_\_\_ Graduação

\_\_\_\_\_ Pós Graduação

\_\_\_\_\_ Outros

2 – Com relação ao candidato, fui seu:

\_\_\_\_\_ Professor em disciplina (s)

\_\_\_\_\_ Orientador

\_\_\_\_\_ Chefe

\_\_\_\_\_ Outras funções (especificar) \_\_\_\_\_

3 – Desejamos ter a avaliação de V. Sa. sobre o candidato, que deseja ingressar no Curso de Mestrado/Doutorado desta Instituição. Estas informações, de caráter confidencial, serão usadas para julgar o pedido de admissão. Em comparação com outros estudantes com os quais V. Sa. esteve em contato nos últimos cinco anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:

	Excelente	Bom	Médio	Abaixo da média
Capacidade intelectual				
Motivação para estudos avançados				
Capacidade para trabalho individual				
Facilidade de expressão oral				
Avaliação global				

4 – V. Sa. aceitaria o candidato em seu programa de pós-graduação?

( ) Sim, incondicionalmente.

( ) Não, pelos seguintes motivos (preenchimento opcional):

---

---

---

( ) Possivelmente, com as seguintes condições (preenchimento opcional):

---

---

---

5 – Exponha, de forma resumida, quais são a seu ver as características do candidato que o habilitam a frequentar um programa de pós graduação stricto sensu.

Nome do professor: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

## INATEL

### Coordenação do Curso de Mestrado/Doutorado em Telecomunicações

Av. João de Camargo, 510 – 37540-000 – Santa Rita do Sapucaí – MG

A/C – Juliana

[juliana.alves@inatel.br](mailto:juliana.alves@inatel.br)

Tel.: 35 3471 - 9268