**ANEXO II**

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do avaliador: |  |
| Matrícula SIAPE: |  |
| Titulação Acadêmica: |  |
| Telefone: |  |
| Prezado(a) Professor(a),  |
| O(A) senhor(a) foi selecionado para fornecer informações acadêmicas que deem suporte ao interesse do discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em participar do Programa de Intercâmbio promovido pela parceria CICan-CONIF.  |
| Por favor, avalie o discente utilizando parâmetros numéricos entre 0 e 10 nos quesitos a seguir, de forma zelosa e condizente com o seu desempenho. |
| Desempenho nas disciplinas do curso |  |
| Comprometimento com as atividades complementares do curso |  |
| Habilidades e conquistas acadêmicas relacionadas ao curso |  |
| Participação em projetos de pesquisa institucionais |  |
| Participação em projetos de extensão institucionais |  |
| Capacidade do discente em buscar, encontrar e utilizar métodos e/ou metodologias de aprendizagem. |  |
| Capacidade do discente em solucionar problemas e finalizar tarefas |  |
| Respeito aos docentes e colegas de classe |  |
| Curiosidade, Pro-atividade e iniciativa. |  |
| Média |  |
| Comentários:  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Data