

ANEXO III / A
PROGRAMA “FREE-MOVER”

CURSOS PRESENCIAIS: FORMULÁRIO DE RECOMENDAÇÃO DO CANDIDATO

Este formulário deve ser entregue pelo (a) candidato (a) para o (a) Coordenador (a) Auxiliar do Curso. O (a) Coordenador (a) Auxiliar deverá preencher o formulário e enviá-lo diretamente para o e-mail: riuniesi@unip.br
Não serão aceitos formulários encaminhados diretamente pelo (a) candidato (a).

Nome completo do (a) candidato (a): _____

RA do (a) candidato (a): _____

Nome completo do (a) Coordenador (a) Auxiliar do Curso: _____

Curso: _____

Campus: _____

E-mail do (a) Coordenador (a) Auxiliar do Curso: _____

Telefone do (a) Coordenador (a) Auxiliar do Curso: _____

1. Há quanto tempo e como você conhece o (a) candidato (a)?

2. Em comparação com todos os outros alunos que você conheceu na UNIESI - UNIP, informe como você classifica este (a) candidato (a) em termos acadêmicos e potencial:

	Excelente	Muito Bom	Bom	Médio	Abaixo da Média	Não tenho parâmetro para avaliar
Desempenho Acadêmico						
Habilidade em trabalhar em grupo						
Habilidade em seguir orientações						
Relacionamento interpessoal						
Capacidade intelectual						
Criatividade						
Liderança						
Autonomia						
Motivação						
Comprometimento						
Pontualidade						
Expressão escrita						
Expressão oral						

3. O (a) candidato (a) passou por alguma sanção disciplinar (advertência, repreensão ou suspensão)? Caso sua resposta seja positiva, por favor, justifique.

() Sim () Não

4. Por favor, indique a sua avaliação global do (a) candidato (a):

() Recomendo () Não recomendo

5. Comentários:

_____, ____ de _____ de _____

Nome do (a) Coordenador (a) Auxiliar do Curso

Assinatura do (a) Coordenador (a) Auxiliar do Curso