



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
CONSELHO SUPERIOR**

ANEXO I

Logo IFAM	DOCUMENTO DE RECOMENDAÇÃO ACADÊMICA	Logo IES Destino
-----------	--	------------------

1- DADOS DO INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS

Curso:		Campus:	
Coordenador:		Professor/Orientador:	
E-mail:		E-mail:	
Telefones:		Cidade:	Estado:

2- DADOS DO (A) CANDIDATO (A)

Nome Completo:
País/Local da Mobilidade:
Curso no IFAM:
Período Atual de Curso:
Período da Mobilidade:

3- INFORMAÇÕES SOBRE O (A) PROFESSOR (A) /ORIENTADOR (A)

Conheço o (a) candidato (a) desde:
Com relação ao (a) candidato (a) fui seu (sua):
<input type="checkbox"/> Professor (a) em disciplina de graduação
<input type="checkbox"/> Orientador (a) de estágio ou projeto de curso
<input type="checkbox"/> Orientador (a) de iniciação científico-tecnológica
<input type="checkbox"/> Outro: Especifique:

4- AVALIAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)

Estas informações são de caráter confidencial e são necessárias para que possamos julgar da sua adequação, capacidade e iniciativa para os estudos em mobilidade. Em comparação com outros alunos (as) com os quais V. Sa. esteve associado (a) nos últimos 5 anos, avalie o candidato nas seguintes categorias.

Competências a Avaliar	Conceito de Avaliação (Marcar "X")				
	Excelente	Bom	Regular	Insatisfatório	Não Aplicável
Capacidade Intelectual					
Motivação para os estudos					
Capacidade para trabalho em equipe					
Facilidade de expressão escrita/redação					
Facilidade de Expressão Oral					
Facilidade de proferir apresentações					
Iniciativa					
Criatividade					
Liderança					
Habilidade para FALAR na língua estrangeira					
Habilidade para LER na língua estrangeira					
Habilidade para COMPREENDER na língua estrangeira					
Habilidade para ESCREVER na língua estrangeira					

5- COMENTÁRIOS ADICIONAIS

NOME COMPLETO DO PROFESSOR/ORIENTADOR:	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
FUNÇÃO:	_____
	Data: ___/___/___