



Programa de Pós-Graduação em Engenharia Eletrônica
Curso de Mestrado Acadêmico
Carta de Recomendação

Instruções:

- O(A) candidato(a) deve preencher este formulário e encaminhar para o correio eletrônico: pel@uerj.br ou pel.uerj@gmail.com.

<p>1. Identificação do(a) candidato(a):</p> <p>Nome: _____</p> <p>Sexo: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / _____ Nacionalidade: _____</p> <p>Filiação: _____</p> <p>_____</p> <p>Identidade: _____ Órgão e data de emissão: _____</p> <p>Passaporte (se estrangeiro): _____</p> <p>CPF: _____</p> <p>Título de eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____</p> <p>Certificado de alistamento militar/dispensa: _____ Orgão: _____ UF: _____</p> <p>Endereço: _____</p> <p>Bairro: _____ CEP: _____ - _____</p> <p>Cidade: _____ UF: _____</p> <p>Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____</p> <p>Correios eletrônicos: _____</p>
<p>2. Linha de Pesquisa pretendida pelo(a) candidato(a) (marcar apenas uma):</p> <p>Redes de Telecomunicações:</p> <p><input type="checkbox"/> Redes de Computadores e Sistemas Distribuídos</p> <p><input type="checkbox"/> Sinais e Sistemas de Comunicações</p> <p>Sistemas Inteligentes e Automação:</p> <p><input type="checkbox"/> Controle e Automação</p> <p><input type="checkbox"/> Sistemas Inteligentes</p>
<p>3. Regime de estudo?</p> <p><input type="checkbox"/> Tempo Integral <input type="checkbox"/> Tempo Parcial</p> <p>Se Tempo Integral, solicita bolsa de estudos?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p>

4. Informações sobre o Curso de Graduação do(a) candidato(a):

Nome do Curso de Graduação: _____

Instituição: _____

CRA (Coeficiente de Rendimento Acumulado): _____

Data de início: _____ Data de colação de grau: _____

() Caso o(a) candidato(a) ainda não tenha colado grau, indique acima a data prevista de colação de grau e assinale um X no espaço ao lado.

Observações relevantes:

5. Idiomas (responda: não, fraco, regular, bom ou excelente):

Idioma	Lê	Fala	Escreve	Compreende
Inglês				
Francês				
Espanhol				
Alemão				

6. Domínio de ferramentas computacionais:

a. Linguagens de Programação: _____

b. Ferramentas de Simulação: _____

c. Ferramentas de elaboração de Documentos: _____

7. Concorre pelo **sistema de cotas estabelecido** nas Leis Estaduais nº 6.914/2014 e nº 6.959/15?

Sim Não

Em caso afirmativo, grupo de cotas em que se enquadra o(a) candidato(a) (**marcar apenas um**):

Estudantes graduados negros e indígenas

Graduados da rede pública e privada de ensino superior

Pessoas com deficiência, nos termos da legislação em vigor, filhos de policiais civis e militares, bombeiros militares e inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço.

8. Como tomou conhecimento do Mestrado?

Correio eletrônico

Página Web

Indicação de colegas

Cartaz

Outros: _____

Assumo a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas e declaro ter conhecimento do Edital “Programa de Pós-Graduação em Engenharia Eletrônica, Mestrado Acadêmico, Turma 2019 – Primeiro Semestre”.

_____, ____ de _____ de 20____ .

Assinatura do(a) Candidato(a)