EMBED PBrush

EMBED Word.Docume nt.8 \s

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS

| PRÓ – RI | EITORIA DE PÓS-G | RADUAÇÃO | E PESQUISA | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|------|---|
| FICHA D | E CARACTERIZAÇ | ÃO DE DISCI | PLINAS | | | |
| 1. Programa de Pós-Graduação em | | | | | Ano | S |
| 2. Objetivo da Ficha | | | | | 2022 | |
| | digo da PPG Número sciplina CF xxx | 0 | Total de Créditos 4 | | | |
| Nome da Atividades Compl Disciplina | ementares em Ciências | Fisiológicas 1 | | | | |
| | (| Campos a Serem | Alterados | | | |
| ☐ Código c Disciplir | Código Ia Anterior | □ Nome da Disciplina | □ Carga Horária | □ Ementa | | |
| | | ☐ Créditos ☐ Requisitos | | | | |
| 3.1. Aulas Teóricas 4. Ementa da Disciplina | 3.2. Aulas Práticas | 30 | | ercícios eminários 30 | | |
| | | SSUNTOS | | | | |
| Realização de estágio no exterior | | | | | | |
| Publicação de artigo técnico-cient | - | o por pares como p | orimeiro autor e com JO | CR mínimo: | | |
| JCR $> 1,4$ para mestrado e $> 2,3$ | | | | | | |
| Depósito e licenciamento de pater | | | J. 201 | | | |
| Participação em atividades de inte | | 1 | | | | |
| Participação em atividades de div | urgação científica com per | 1000 minimo de 40 | noras | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 5. Caráter da Disciplina | | | | | | |
|---|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| □ Obrigatória para : □ Doutorado □ Mestrado □ Ambos | | | | | | |
| □ Especifica da Área de Concentração em : | | | | | | |
| | | | | | | |
| oximes Optativa para : $oximes$ Doutorado $oximes$ Mestrado $oximes$ Ambos | | | | | | |
| 6. Disciplinas Pré – Requisitos, se houver | | | | | | |
| Código Nome | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 7. Bibliografia Principal (autor, Título, ano da Publicação e Editora) | | | | | | |
| 1- Artigos científicos | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 8. Principais Docentes Responsáveis | Vínculo | | | | | |
| 1- Coordenador | | | | | | |
| 2- Vice- Coordenador | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 9. Aprovação da Coordenação do Programa de Pós-Graduação | | | | | | |
| Esta Ficha de Caracterização foi Aprovada naª Reunião da Coordenação deste Programa de Pós – Graduação, realizada em / / | | | | | | |
| | | | | | | |
| _/_/ | | | | | | |
| Assinatura | do Coordenador do Programa | | | | | |
| 10. Aprovação pelo Conselho Interdepartamental do Centro de | | | | | | |
| Aprovada naª Reunião do CID, realizada em//_ | | | | | | |
| | | | | | | |
| Assin | atura do Diretor do Centro | | | | | |
| 11. Aprovação da Câmara de Pós-Graduação e Pesquisa Aprovada naª Reunião da Câmara de Pós-Graduação e Pesquisa, realizada em// | | | | | | |
| | are de Bresidente de Cânser | | | | | |
| Assinati | ıra do Presidente da Câmara | | | | | |