 UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM

 PLANTAS MEDICINAIS AROMÁTICAS E CONDIMENTARES

## PLANO DE ESTUDO DE MESTRADO

*O plano de estudo deve ser entregue até 30 dias após o início do 1º período letivo.*

**Nome do discente:**

**Comitê de orientação:**  (orientador e coorientadores)

**Linha de pesquisa:**

**Título do projeto:**

**Resumo do projeto:**

## LANO DE ESTUDO DE MESTRADO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **COMPONENTES CURRICULARES** |  | **SEM/ANO** |
| **CÓDIGO** | **1.ATIVIDADES OBRIGATORIAS** | **CRÉDITOS** |  |
| PAC 508 | SEMINARIO I | 2 | 01/20XX |
| PAC 509 | SEMINARIO II | 2 | 02/20XX |
| PAC 510 | SEMINARIO III | 2 | 03/20xx |
| PAC506 | Língua Estrangeira/ Inglês | 1 | 01/20XX |  |  |
| PAC 512  | Dissertação  | 2\* | 04/20XX |  |  |
| PAC 505.  | Exame de Qualificação  | 1 | 02/20xx |  |  |
| PQI-527 | Segurança em Laboratórios: Legislação e Procedimento de Emergência | 1 | 01/20XX |  |  |
| PPG 557  | Metodologia de pesquisa | 3 | 01/20XX |  |  |
| PAC 513  | Pesquisa Bibliográfica e Comunicação Científica | 1 | 01/20xx |  |  |
|  | **Subtotal de atividades obrigatórias** | **15** |  |
|  | **2. DISCIPLINAS OBRIGATÓRIAS**  |  |  |
| PAC 501  | Aplicações e usos das Plantas medicinais | 4 | 01/20XX |
| PAC 556 | Controle de qualidade em Plantas Medicinais | 4 | 02/20XX |
| PAC 515 | Plantas Medicinais, Aromáticas e Condimentares | 4 | 01/20XX |
|  | **Subtotal de disciplinas obrigatórias** | **12** |  |
|  | 3**. DISCIPLINAS ÁREA DE CONCENTRAÇÃO + DOMÍNIO CONEXO** |  |  |
|  | (Adicionar linhas necessárias) |  | 02/20XX |
|  |  |  | 0X/20XX |
|  | **Subtotal de disciplinas área de concentração + domínio conexo** | **Mínimo 12** |  |
|  |  |  |  |
|  | TOTAL DE CREDITOS \*\* | **Mínimo 39\*\*** |  |
|  | \* Creditos usados para integralizar os 26 exigidos para a conclusão do curso de mestrado\*\*Total de componentes curriculares: atividades curriculares +Disciplinas obrigatórias + área de concentração + domínio conexo: mínimo de 39 créditos |  |  | 30 | 30 | 4 |

Assinatura do Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: / /