UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DOS ALIMENTOS

## PLANO DE ESTUDOS DE MESTRADO

*O plano de estudo deve ser entregue no 1º período letivo, como exigência para cumprimento da atividade PCA549 – Acompanhamento I - MS*

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome: | Matrícula: |
| Orientador: |
| Coorientadores (se já houver): |
|  |
| Linha de pesquisa: |

**COMPONENTES CURRICULARES OBRIGATÓRIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome** | **Créditos** | **Período em que será cursada** |
| **Curso** | **Ano/Sem** |
| PCA505  | Seminário I  | 1 | 1 |  |
| PCA510  | Língua Estrangeira (Inglês)  | 1 | 1 |  |
| PCA541  | Pesquisa bibliográfica e comunicação científica  | 1  | 1 |  |
| PQI527  | Segurança em laboratório, legislação e procedimentos de emergência  | 1  | 1 |  |
| PCA549 | Acompanhamento I (mestrado) | 1 | 1 |  |
| PCA506  | Seminário II  | 2 | 2 |  |
| PCA535  | Exame de Qualificação  | 1  | 2 |  |
| PCA529  | Estágio e Docência - MS  | 4 | 2 |  |
| PCA550 | Acompanhamento II (mestrado) | 1 | 2 |  |
| PCA551 | Acompanhamento III (mestrado) | 1 | 3 |  |
| PCA511  | Dissertação  | 2  | 4 |  |

**DISCIPLINAS DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO** (mínimo de 8 créditos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome** | **Créditos** | **Período em que será cursada** |
| **Curso** | **Ano/Sem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DISCIPLINAS DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome** | **Créditos** | **Período em que será cursada** |
| **Curso** | **Ano/Sem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DISCIPLINAS FORA DA ESTRUTURA CURRICULAR** (máximo 4 créditos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome** | **Créditos** | **Período em que será cursada** |
| **Curso** | **Ano/Sem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

OBS.: Ao final do curso, o discente deve cursar **32 (trinta e dois) créditos**, contando os componentes curriculares obrigatórios.

**PLANO DE TRABALHO**

**Título provisório do projeto:**

**Resumo do projeto:**

**Cronograma de atividades a serem desenvolvidas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade** | **Período do curso** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Lavras, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Assinatura do discente Assinatura do orientador