

PLANO DE ESTUDOS

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: **Nome Completo** Matrícula: **Matricula**

Nível: Mestrado Doutorado

Linha de Pesquisa: Melhoramento e Reprodução Animal
 Produção e nutrição de não ruminantes
 Forragicultura, produção e nutrição de ruminantes

2. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

2.1 – Disciplinas a serem cursadas

| CÓDIGO | NOME DA DISCIPLINA | ANO | SEMESTRE | |
|--------|--------------------|-----|----------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Obs: acrescentar linha se necessário

2.2. Disciplinas a serem aproveitadas

| CÓDIGO | NOME DA DISCIPLINA | ANO | SEMESTRE | |
|--------|--------------------|-----|----------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Obs: acrescentar linha se necessário

2.3 – Projeto de Pesquisa

Registro: Ano () Semestre ()

Execução: Ano () Semestre ()

2.4 – Desenvolvimentos de Atividades de Mobilidade

Sim Não*

Tipo: () Nacional () Internacional
() Ano de Realização () Período de Realização

* Justificativa:

2.5 – Desenvolvimento de atividades de inserção social

Sim Não*

Modalidade:

| | Quantidade | Ano |
|--|------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Dia de campo | () | () |
| <input type="checkbox"/> Visita Técnica | () | () |
| <input type="checkbox"/> Palestra programada transferência de tecnologia | () | () |
| <input type="checkbox"/> Projeto de transferência de tecnologia | () | () |
| <input type="checkbox"/> Organização de evento | () | () |
| <input type="checkbox"/> Outra: Digitar o texto aqui | () | () |

* *As modalidades correspondem às alternativas possíveis de inserção social promovidas pelos estudantes.*

* Justificativa:

2.6 – Estágio docência (obrigatório para bolsista)

Sim Não* Ano Semestre

| | Ano | Semestre |
|------------------|-----|----------|
| Mestrado (32h): | () | () |
| Doutorado (64h): | () | () |

* Justificativa:

3. DEFESA

Exame de qualificação:

Ano () Mês ()

Defesa do Produto Final

Ano () Mês ()

TERMO DE ANUÊNCIA AO PLANO DE ESTUDOS

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais que o presente plano de estudos foi elaborado em comum acordo entre eu, estudante, e o(a) Orientador(a).

Declaro ter conhecimento das normas do PPGZ e das minhas responsabilidades como aluno do Programa.

Goiânia xxxdxxxxxxxxdxxxxx

Nome completo do(a) Pós-Graduando(a)

Nome completo do(a) Orientador(a)

Homologado pela Comissão de Bolsas e Acompanhamento Discente em: _____.

Homologado pela Coordenadoria em: _____.