****

Universidade Federal de Pelotas

**Faculdade de Veterinária**

**Programa de Pós-Graduação em Veterinária**

**COMITÊ DE ORIENTAÇÃO ACADÊMICA E PLANO DE ESTUDOS**

NOME:

MATRÍCULA:

NÍVEL:  MESTRADO  DOUTORADO

DATA:

PLANO INICIAL  REVISÃO

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

CLÍNICA MÉDICA VETERINÁRIA

REPRODUÇÃO E PATOLOGIA ANIMAL

SAÚDE ÚNICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMITÊ DE ORIENTAÇÃO | TÍTULO | DEPTO | ASSINATURA APROVAÇÃO |
| ORIENTADOR: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| CONSELHEIROS: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pelotas, xx de xxxxxxxx de 202x.  ESTUDANTE |  | Pelotas, xx de xxxxxxxx de 202x.  ORIENTADOR |

|  |  |
| --- | --- |
| Aprovado no Colegiado do Programa em:  COORDENADOR DO CURSO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANO DE ESTUDO** | |
| NOME DO ESTUDANTE: | |
| Data do início do curso (mês/ano): | Data do provável término (mês/ano): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | | | | MÉTODO DE OBTENÇÃO DOS CRÉDITOS | | | | CONCLUSÃO DA DISCIPLINA |
| CÓDIGO | TÍTULO | CRED. | ÁREA\* | UFPel | | | Outra IES | SEMESTRE  E ANO |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OBSERVAÇÕES: | (\*) Área: C = Concentração; D = Domínio Conexo; F = Fora do Programa; N = Nivelamento; O = Obrigatória.  (1) Estudante Regular; (2) Estudante Especial; (3) Aproveitadas; (4) Transferido de Outra IES. |