



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Via Washington Luís, Km 235 - Caixa Postal 676

Fones: (16) 3351-8109 / 3351-8110

Fax: (16) 3361-3176

CEP 13.565-905 - São Carlos - SP - Brasil

End. Eletrônico: progg@ufscar.br

FICHA DE CARACTERIZAÇÃO DE DISCIPLINAS

1. Programa de Pós-Graduação em:

Programa Interinstitucional de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas

2. Objetivo da Ficha: Criação de disciplina.

Código da Disciplina	CFS-231	Total de Créditos	2	Início de Validade	2o. período de 1999
----------------------	---------	-------------------	---	--------------------	---------------------

Nome da Disciplina	Programa de Estágio Supervisionado de Capacitação Docente I
--------------------	---

Campos a serem Alterados

<input type="checkbox"/> Código da Disciplina	<input type="checkbox"/> Nome da Disciplina	<input type="checkbox"/> Carga Horária	<input type="checkbox"/> Ementa
<input type="checkbox"/> Código Anterior:	<input type="checkbox"/> Créditos	<input type="checkbox"/> Pré-Requisitos	

Justificativa:

3. Carga Horária da Disciplina:

Aulas Teóricas	30	Aulas Práticas	0	Exercícios e Seminários	0
----------------	----	----------------	---	-------------------------	---

4. Ementa da Disciplina:

Variável, de acordo com tópicos elaborados no plano de atividades do estágio

5. Caráter da Disciplina:

Criada para o curso de:

Mestrado

Doutorado

Mestrado Profissional

Todos

Caráter para mestrado:

Obrigatória para:

Optativa para: Ciências Fisiológicas.

Alternativa para:

Área de Concentração para:

Específica de Linha para:

Caráter para doutorado:

Obrigatória para:

Optativa para: Ciências Fisiológicas.

Alternativa para:

Área de Concentração para:

Específica de Linha para:

Caráter para mestrado profissional:

Obrigatória para:

Optativa para:

Alternativa para:

Área de Concentração para:

Específica de Linha para:

6. Disciplinas que São Pré-Requisitos:

7. Bibliografia Principal:

Variável, de acordo com tópicos elaborados no plano de atividades do estágio

8. Principais Docentes Responsáveis:

Keico Okino Nonaka

9. Aprovação da Coordenação do Programa de Pós-Graduação:

Aprovada na 62a. reunião da coordenação deste programa de pós-graduação, realizada em 12/07/1999.

__/__/__

Assinatura do Coordenador do Programa

10. Aprovação do Centro:

Aprovada na 1a. reunião do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde, realizada em 11/11/1111.

__/__/__

Assinatura do Diretor do Centro

11. Aprovação do Conselho de Pós-Graduação:

Aprovada na 242a. reunião da Câmara de Pós-Graduação, realizada em 25/08/1999.

__/__/__

Assinatura do Presidente do Conselho