**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM FARMACOLOGIA/CCS**

**NÚCLEO DE PESQUISAS EM PLANTAS MEDICINAIS- NPPM**

**RELATÓRIO DA DISCIPLINA DE ESTÁGIO DOCÊNCIA**

|  |
| --- |
| **CAMPUS/CENTRO:** Ministro Petrônio Portela / Centro de Ciências da Saúde |
| **CURSO:** Programa de Pós-Graduação em Farmacologia- Nível:  |
| **ALUNO:**  | **MATRÍCULA:**  |
| **PROFESSOR – ORIENTADOR (a):**  |
| **DISCIPLINA:**  |
| **CARGA HORÁRIA DA DISCIPLINA:**  |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO DISCENTE** |
|   |

Local e Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente Mestrando do PPGFARM

|  |
| --- |
| **PARECER DO DOCENTE RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA** |
|   |

Local e Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Docente Orientador e Responsável pela disciplina