



Obrigatórias de todas as ênfases:

- MPB 713 - Biossegurança (15H)
- MPB 701 - Técnicas básicas de laboratório (15H)
- MPB 740 - Tópicos em bioestatística e representação gráfica aplicada à pesquisa (15H)
- MPB 739 - Considerações éticas e legais em pesquisa (15H)
- MPB 736 - Biologia celular (30H)
- MPB 729 - Técnicas de escrita científica (15H)
- MPB 722 - Métodos de Processamento de Dados (15H)
- MPB 711 - Projeto de dissertação (15H – grau conferido pela banca)

Obrigatória por ênfase:

- ÊNFASE- Bioinformática, Biotecnologia e Biomoléculas:
 - MPB 735 - Bioquímica básica e biologia molecular (30H)
 - MPB 718 - Técnicas de biologia molecular (15H)
 - MPB 744 - Técnicas básicas de análise de biomoléculas (30H)
- ÊNFASE- Técnicas de Terapia Celular / Cultivo Celular:
 - MPB 735 - Bioquímica básica e biologia molecular (30H)
 - MPB 706 - Cultivo celular I (15H)
 - MPB 738 - Cultivo celular II (30H)
- ÊNFASE- Reprodução Assistida e Ciência de Modelos experimentais em pesquisa:
 - MPB 717 - Bases da fisiologia humana e animal (30H)
 - MPB 737 - Bioimagem - Modelos Experimentais (15H)
 - MPB 714 - Manejo de animais (15H)
 - MPB 743 - Fertilização, clivagem e desenvolvimento embrionário (15H)
- ÊNFASE- Fisiologia aplicada à Prática Médica
 - MPB 717 - Bases da fisiologia humana e animal (30H)
 - MPB 715 - Integração Neuroimnoendócrina (15H)
 - MPB 716 - Avaliação físico-funcional (30H)

Carga horária total em disciplinas obrigatória: 210H

Carga horária mínima em disciplinas eletivas: 150H

Declaro já ter cumprido toda a carga horária obrigatória, conforme histórico em anexo, para defesa de Prévia.

Assinatura do aluno



UFRJ
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO DE JANEIRO



IBCCF
INSTITUTO DE BIOFÍSICA
CARLOS CHAGAS FILHO

MESTRADO PROFISSIONAL

**formação
para a pesquisa
biomédica**

IBCCF | UFRJ



**FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA DE
PRÉVIA DE DISSERTAÇÃO
MESTRADO PROFISSIONAL DE FORMAÇÃO PARA PESQUISA BIOMÉDICA**

NOME COMPLETO DO ALUNO:

E-mail:

Data de ingresso(Mês/Ano):

ORIENTADOR:

E-mail:

2º ORIENTADOR (OFICIAL):

E-mail:

COORIENTADOR (OFICIAL):

E-mail:

TÍTULO DA PRÉVIA:

BANCA EXAMINADORA:

Nome completo:

Nome do curso de Pós-Graduação no qual o docente está credenciado:

Instituto/Instituição de vínculo:

E-mail:

Nome completo:

Nome do curso de Pós-Graduação no qual o docente está credenciado:

Instituto/Instituição de vínculo:

E-mail:

Nome completo:

Nome do curso de Pós-Graduação no qual o docente está credenciado:

Instituto/Instituição de vínculo:

E-mail:

SUPLENTE:

Nome completo:

Nome do curso de Pós-Graduação no qual o docente está credenciado:

Instituto/Instituição de vínculo:

E-mail:

Assinatura do Orientador