

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FARMÁCIA

CAMPUS UNIVERSITÁRIO TRINDADE

CEP: 88040-970 FLORIANÓPOLIS – SC

e-mail: ppgfar@contato.ufsc.br

Tel.: (48) 3721-4588

**EDITAL No. 009/PGFAR/2016**

**ANEXO 2**

PLANO DE TRABALHO

(O texto espaçamento entre linhas deve ser de 1,5 em fonte Arial 10 ou Times New Roman 11; margem superior 2,5 cm, margem inferior 2,0 cm, margens direita e esquerda de 2,0 cm)

|  |
| --- |
| Nome do Candidato: |
| Titulo do projeto: |
| Justificativa do projeto (máximo 15 linhas): |
| Objetivos geral e específicos (máximo 30 linhas): |
| Metodologia a ser utilizada (máximo 40 linhas): |
| Impactos esperados (máximo 20 linhas): |
| Viabilidade do projeto:   * Financeira * Técnica |
| Atendimento a Normas de Biossegurança e protocolo de submissão ao Comitê de Ética adequado, quando for o caso: |
| Cronograma de atividades (máximo 1 página): |

Data:

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

Ass Aluno Ass Orientador