Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Campus Curitiba
Departamento Acadêmico de Eletrônica
Programa de Pós-graduação em Engenharia Biomédica

ESTUDOS ESPECIAIS

Estudos Especiais em: _____

_____

Carga Horária (Max=45horas):_____ Créditos (Max=3cr): _____

Fase_____ Ano_____ Prof. Responsável: _____

Ementa proposta: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Regime do processo ensino-aprendizado: (presencial, não presencial, APS, etc)

_____

_____

_____

_____ Visto da Coordenação

_____ Assinatura do Prof. Proponente

Alunos Inscritos:	Créditos	Conceito Final
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

_____ Visto da Coordenação

_____ Assinatura do Prof. Resp. pela Avaliação

Data da Avaliação Final: _____/_____/_____

Instrução: *Completar e enviar para a secretaria no(s) dia(s) de inscrição em disciplinas da fase respectiva. Ao final da fase , completar a avaliação, datar e assinar.*