UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Faculdade de Medicina Veterinária

*Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias*

**PLANO ANUAL DE ESTUDOS**

Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a): Área:

Nome do(a) orientador(a):

Atividades previstas para o 1º semestre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Atividades previstas para o 2º semestre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Data: / /

Assinatura do(a) orientador(a) Assinatura do(a) aluno(a)