



Lista de Oferta Período: 1º SEMESTRE/2016 – Atualizada em 24/02/2016

Código/Nome	Vagas	Créditos	Data/hora	Professor	Local	Alunos Especiais
397121 – Patogênese das Doenças Infecciosas Humanas	10	04	02/05 a 13/05 8h as 12h	Profa. Cecília Beatriz Fiuza Favali - Mat. 1033972 Profa. Tatiana Amabile de Campos - Mat. 1059971	Auditório Waldenor Barbosa. Bl J térreo	5
397199 - Treinamento Didático em Biologia Microbiana	-	04	Durante o semestre	Todos Orientadores do Programa.	-	-
397113 – Tópicos em Microbiologia - Uso e aplicações de Enzimas Industriais	Acima de 6 alunos	04	04/04 a 15/04 09h as 12h	Profa. Janice Lisboa de Marco Mat.	A definir	Aceita
321095 - Enzimologia – Turma B	20	06	13/06 a 24/06 Manhã e tarde	Profa. Eliane Ferreira Noronha – Mat. 744778 Profa. Consuelo Medeiros – Mat. 685950	A definir	A definir
321419 - Tópicos Especiais em Biofísica - Turma C	02	04	30/05 a 24/06/16 09h as 12:30 e 14h as 18h	Profa. Sônia Maria Mat. 136417	Laboratório de Biofísica (bloco J, 1º andar) e Auditório Cláudia Renata / Bl. J, 2º andar.	A definir
321419 - Tópicos Especiais em Biofísica - Turma D	02	04	30/05 a 24/06/16 09h as 12:30 e 14h as 18h	Prof. João Alexandre Mat. 1061895	Laboratório de Biofísica (bloco J, 1º andar) e Auditório Cláudia Renata / Bl. J, 2º andar.	A definir

Código/Nome	Vagas	Créditos	Data/hora	Professor	Local	Alunos Especiais
322091 – Bacteriologia Vegetal	02	04	Quarta-feira 8h as 12h Início dia 16/03	Profa. Marisa Alvares da S. Ferreira. Mat. 151696	Sala de aulas da pós-Fitopatologia, bloco C – 1º piso.	Aceita, com autorização.
323306 – Técnicas Moleculares em Fitopatologia	02 para mestrado	04	01 a 11/03 Horário integral Manhã e tarde	Profa. Marisa Alvares da S. Ferreira. Mat. 151696	A definir	Não

ALUNOS DO PROGRAMA PPG BIOMICRO: 29/02/2016 a 04/03/2015

ALUNOS DE OUTROS PROGRAMAS E ALUNO ESPECIAL: 07/03/2015 e 08/03/2015

HORÁRIO DE ATENDIMENTO: 08h:30 as 18h:30



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Instituto de Ciências Biológicas
Departamento de Biologia Celular
Pós-Graduação em Biologia Microbiana

FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS

ALUNO:	MATRÍCULA:
ORIENTADOR:	PERÍODO:
TELEFONES:	
E-MAIL:	

IDENTIFICAÇÃO DAS DISCIPLINAS

CÓDIGO	DISCIPLINA

AUTENTICAÇÃO

____/____/____

ALUNO

ORIENTADOR

COMPROVANTE DO ALUNO

CÓDIGO	DISCIPLINA

____/____/____
