



Faculdade de Ciências Médicas - UERJ

**Programa de Pós-Graduação em Microbiologia  
PG-MICRO**

Av. Prof. Manoel de Abreu 444 , 2º andar

Vila Isabel, Rio de Janeiro, RJ - CEP 20550-170

Tel: (21) 2868-8280 FAX: (21) 2868-8376

e-mail: [pgmicrobiologia@uerj.br](mailto:pgmicrobiologia@uerj.br)

( Preencha os campos sem modificar o formato e utilize fonte Times New Roman 11 )

<b>Nº REF.</b> (Deixar em branco)	
--------------------------------------	--

**PROJETO (TÍTULO COMPLETO)**

--

**CANDIDATO**

--

**ORIENTADOR(ES)**

--

**LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ DESENVOLVIDO**

--

**DATA E ASSINATURA**

<b>Rio de Janeiro,</b>
Ass. _____

1. RESUMO DO PROJETO
2. INTRODUÇÃO (MÁXIMO 3 PÁGINAS)
3. RELEVÂNCIA E JUSTIFICATIVA (MÁXIMO 1 PÁGINA)
4. OBJETIVOS (MÁXIMO 1 PÁGINA)
  - 4.1 OBJETIVO GERAL:
  - 4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS/CRONOGRAMA:
5. DESENHO EXPERIMENTAL (MÁXIMO 3 PÁGINAS)
6. CONSIDERAÇÕES SOBRE OS ASPECTOS ÉTICOS
7. AVALIAÇÃO DAS DIFICULDADES OPERACIONAIS OU EXPERIMENTAIS
8. RESULTADOS PRELIMINARES (SE HOUVER)
9. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS