

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* – IAM/Fiocruz**  
**RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA**  
**(Plano de Estudos)**

Ano: \_\_\_\_\_  1º semestre letivo  2º Semestre letivo

Aluno: \_\_\_\_\_

Curso:

- Mestrado Acadêmico em Biociências e Biotecnologia em Saúde  
 Doutorado Acadêmico em Biociências e Biotecnologia em Saúde

Ano de Ingresso: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Orientador: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_

Possui coorientador? Sim  Não

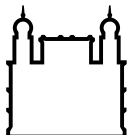
**Se sim, qual o nome do seu coorientador, CPF e instituição de vínculo? (a obrigatoriedade do CPF é apenas para o coorientador que não pertença ao quadro de servidores do IAM/Fiocruz)**

1. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
(Preencher Ficha de Cadastro de Coorientação)
2. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
(Preencher Ficha de Cadastro de Coorientação)
3. Nome Completo: \_\_\_\_\_
4. (Preencher Ficha de Cadastro de Coorientação)

**Área de Concentração**

- Biologia celular e molecular básica e aplicada  
**Linha de Pesquisa:**  
 Biologia celular e molecular de patógenos, vetores e hospedeiros  
 Biotecnologia aplicada ao diagnóstico e controle de doenças infecciosas, parasitárias e crônicas  
 Biologia celular e molecular aplicada ao estudo da ação de fármacos
- Eco-biologia de patógenos, vetores e hospedeiros  
**Linha de Pesquisa:**  
 Biologia e controle de insetos vetores  
 Ecologia de parasitoses
- Imunopatogênese de doenças crônicas e infecciosas  
**Linha de Pesquisa:**  
 Estudo da resposta imune em doenças infecciosas e parasitárias  
 Imunogenética, estudos imunológicos e terapia celular em doenças crônicas

**Atividades acadêmicas pretendidas no semestre:**



Ministério da Saúde

**FIOCRUZ**  
**FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ**  
Instituto Aggeu Magalhães

Participação em estágios, estágio docência, seminários e outras atividades acadêmicas:

---

---

---

---

---

---

**Desenvolvimento da tese/dissertação**

<b>Estágio</b>	<b>Época provável</b>
I. Elaboração do projeto	
II. Qualificação	
III. Desenvolvimento do projeto	
IV. Redação	
V. Defesa	

**Outras informações sobre o Plano de Estudos:**

---

---

---

Recife, ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Orientador(a)