**Programa de Pós-graduação em Imunologia e Inflamação**

**Formulário de Criação de Disciplina**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA: de Pós-Graduação em Imunologia e Inflamação**  |
| **Disciplina:**  | **Código:**  |
| **Obrigatória ( ) Eletiva ( )** |
| **Professor(a) coordenador(a):** |
| **SIAPE:**  | **Período:**  |
| **Carga horária:**  | **Horário:**  |
| **Início (dd/mm/aa):**  | **Término (dd/mm/aa):**  |
| **Nível Mestrado: sim ( ) não ( )** | **Nível Doutorado: sim ( ) não ( )** |
| **Sala:**  |
| **Ementa:**  |
| **Pré-requisito:**  |
| **Plataforma a ser utilizada:**  |
|  **Bibliografia:**  |