**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ**

**Departamento de Farmácia**

**Programa de Pós-graduação em Ciências Farmacêuticas**

NOME COMPLETO DO AUTOR, EM LETRAS MAIÚSCULAS, MENORES QUE A DO TÍTULO, CENTRALIZADO

**TÍTULO DO TRABALHO EM LETRAS MAIÚSCULAS E CENTRALIZADO NA FOLHA**

**Maringá**

**20XX**

NOME DO AUTOR

(- retirar o texto em vermelho na versão final)

**Título título título título título título título título título título título título título título título título título título título título ....**

Dissertação/Tese (escolher um e retirar o outro) apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas (Área de Concentração: Produtos Naturais e Sintéticos Biologicamente) Ativos da Universidade Estadual de Maringá como requisito para obtenção do título de Mestre/Doutor (escolher um e retirar o outro) em Ciências Farmacêuticas

Orientador (a): Prof.ª Dr.ª XXXXXXXXXXXXXX

Coorientador (a): Prof.ª Dr.ª XXXXXXXXXXX (retirar se não houver)

**Maringá**

**20XX**

***FICHA CATALOGRÁFICA***

**AUORIZO A REPRODUCÃO E DIVULGACÃO TOTAL OU PARCIAL DESTE TRABALHO, POR QUALQUER MEIO CONVENCIONAL OU ELETRÔNICO, PARA FINS DE PESQUISA OU ESTUDO E PESQUISA, DESDE QUE CITADA A FONTE.**

|  |
| --- |
| **FICHA CATALOGRÁFICA****Tem que agendar na BCE****É feita após todas as correções** |

***ERRATA (quando houver)***

**ERRATA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Folha | Linha | Onde se lê | Leia-se |
| **20** | **5** | **teste** | **Teste** |
| **40** | **15** | **estratgia** | **Estratégia** |

NOME DO AUTOR

(FICHA DE AVALIAÇÃO- retirar o texto em vermelho na versão final. Apresentar somente para dissertações ou teses, não é necessário em projetos e relatórios)

**Título título título título título título título título título título título título título título título título título título título título ..........**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Ciências Farmacêuticas (IDEM FOLHA DE ROSTO).

Orientadora: Prof.ª Dr.ª XXXXXXXXXXXXXX

Coorientador (a): Prof.ª Dr.ª XXXXXXXXXXX (retirar se não houver)

Aprovado (a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**BANCA EXAMINADORA -** (se for mestrado, retirar os 2 ultimos)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr.ª XXXXXXXXXXXXXX

Instituição: XXXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr.ª XXXXXXXXXXXXXX

Instituição: XXXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr.ª XXXXXXXXXXXXXX

Instituição: XXXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr.ª XXXXXXXXXXXXXX

Instituição: XXXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXX

Instituição: XXXXXXXXXXXXXX

**Este trabalho foi realizado no Laboratório XXXX, bloco, salas, etc... e no Laboratório XXXXX, e assim por diante.**

**Biografia do(a) autor(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FOTO (opcional)** | **NOME DO CANDIDATO** |
| Colocar uma breve biografia informando as principais experiências. A finalidade é apresentar o autor para a banca. Máximo de uma página.**declaração de uso de ferramentas de inteligência artificial (IA) e tecnologias assistidas POR ia na escrita científica****Durante a preparação deste trabalho, o(s) autor(es) utilizou(utilizaram) [NOME DA FERRAMENTA / SERVIÇO] com o objetivo de [MOTIVO]. Após o uso desta ferramenta/serviço, o(s) autor(es) revisou(aram) e editou(aram) o conteúdo conforme necessário e assume(m) total responsabilidade pelo conteúdo da publicação. Esta declaração não se aplica ao uso de ferramentas básicas para verificação de gramática, ortografia, referências, etc¨** *(Se não houver nada a declarar, não há necessidade de adicionar uma declaração)***Parte(s) deste trabalho foi apresentado no congresso TAL E/OU****Parte deste trabalho foi publicado no ................... (REFERÊNCIA COMPLETA)****RESUMO**SOBRENOME, INICIAL. INICIAL. 20XX. Título da tese, dissertação, projeto ou relatório do projeto. Tese de doutorado/Dissertação de mestrado/Projeto de dissertação/Projeto de tese/Relatório anual de tese/ Relatório anual de dissertação. Programa de Pós-graduação em Ciências Farmacêuticas, Universidade Estadual de Maringá, XXp (número de páginas).**ABSTRACT**SOBRENOME, INICIAL. INICIAL. 20XX. Título em inglês da tese, dissertação, projeto ou relatório do projeto. Master's thesis. Posgraduate program in Pharmaceutical sciences, State University of Maringá. XX p

|  |
| --- |
| **SOBRE RELATÓRIOS ANUAIS DE DESENVOLVIMENTOS DOS PROJETOS****Os relatórios anuais de desenvolvimento dos projetos de dissertações e teses devem ter conteúdo cumulativo ano a ano.****Se houver alterações maiores no projeto de dissertação ou tese previamente aprovados pelo PCF, deve ser incluída uma justificativa no corpo do relatório.****Ao final dos relatórios anuais, um cronograma atualizado deverá ser apresentado.** |

 |