UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

FACULDADE DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS

**NOME DO(A) AUTOR(A)**

**TÍTULO**

CAMPINAS

20XX

**NOME DO(A) AUTOR(A)**

**TÍTULO**

Relatório de Exame de Qualificação apresentado à Faculdade de Ciências Farmacêuticas da Universidade Estadual de Campinas como parte dos requisitos exigidos para a obtenção do título de Mestre ou Mestra, Doutor ou Doutora em Ciências, na área de **[consulte sua área de concentração na ata de defesa].**

**Orientador(a):** Prof.(ª) Dr.(ª)

**Coorientador(a) [se houver]:** Prof.(ª) Dr.(ª)

CAMPINAS

20XX

*Não há limitação de número de páginas para o relatório do exame de qualificação.*

O relatório deverá conter:

**Elementos pré-textuais**

**Resumo (500 palavras no máximo)**

Abstract (opcional)

Lista de ilustrações (opcional)

Lista de tabelas e quadros (opcional)

Lista de abreviaturas e siglas (opcional)

Lista de símbolos (opcional)

**Sumário**

**Elementos textuais**

1. Introdução / Justificativa
2. Objetivos
3. Materiais e Métodos
4. Resultados e discussão

**Elementos pós-textuais**

1. Referências
2. Apêndices *Sugestão: incluir cronograma de atividades*
3. Anexos