



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDONÓPOLIS  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO ENGENHARIA AGRÍCOLA

### 1) IDENTIFICAÇÃO

PUBLICAÇÃO CIENTÍFICA EM ENGENHARIA AGRÍCOLA I	Código:
Professor:	Dep./Curso de Origem: ICAT
Curso: MESTRADO EM ENGENHARIA AGRÍCOLA	Regime: Crédito
Carga Horária: 60 HORAS (4 Créditos)	Período Letivo: Anual
Turno: INTEGRAL	Semestre/Ano: Anual

### 2) EMENTA

Publicação de artigo científico em periódico científico de reconhecido impacto para Área de Ciências Agrárias I, Qualis CAPES vigente B1 ou superior e fator de impacto 1,0 (JCR) ou superior, relacionados à área de Engenharia Agrícola; Somente serão validados artigos cujo primeiro autor seja o discente matriculado, que tenham a presença de pelo menos um docente permanente do Programa e cujos resultados tenham sido alcançados durante o curso no Programa. Não serão considerados para fins de creditação artigos em fase de submissão. Serão considerados apenas o artigo efetivamente publicado ou aceitos para publicação, devidamente comprovados.

### 3) OBJETIVOS

Aumentar a produção científica qualificada do Programa. Capacitar os discentes na escrita científica. Desenvolver habilidades e competências nos discentes referentes à comunicação, redação, e impacto na sociedade.

### 4) CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Definido pelo professor responsável.

### 5) PROCEDIMENTOS DE ENSINO (técnicas, recursos e avaliação)

Definido pelo professor responsável.

### 6) RECURSOS (humanos, técnicos e materiais necessários para o ensino a serem viabilizados pelo depto/curso)

Definido pelo orientador responsável

### 7) BIBLIOGRAFIA

Base de dados de Periódicos CAPES.

### 8) AVALIAÇÃO

A avaliação será por meio da comprovação de publicação do artigo científico em periódico de reconhecido impacto para Área de Ciências Agrárias I, com Fator de Impacto > 1,0.

### 9) DATAS E ASSINATURAS

Rondonópolis/MT Data: ____ / ____ / ____	<b>Assinatura do(s) Professor(es):</b>
Rondonópolis/MT Data: ____ / ____ / ____	<b>Colegiado de Curso</b> (Carimbo e Assinatura do Coordenador):
Rondonópolis/MT Data: ____ / ____ / ____	<b>Congregação do Instituto</b> (Carimbo e Assinatura do Diretor):