CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COLEGIADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM MATEMÁTICA E COMPUTACIONAL

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DE ALUNOS ESPECIAIS
1º SEMESTRE DE 2020

NOME:	
CURSO:	☐ MESTRADO ☐ DOUTORADO
IDENTIDADE:	**CPF:**

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA		
Rua/Av.:		
Nº:		Complemento:
CEP:	Bairro:	
Cidade:		UF:
E-mail:		
TEl. Res.: ( )		Celular: ( )

Como aluno regular do Programa de Pós-Graduação em Modelagem Matemática e Computacional, venho requerer ao Colegiado minha matrícula nas disciplinas:

☐	FGO1	Álgebra Linear	M/D
☐	FGO2	Algoritmos e Estruturas de Dados	M/D
☐	FGO3	Princípios de Modelagem Matemática	M/D
☐	FG1	Otimização Linear	M/D
☐	FG2	Modelagem Baseada em Equações Diferenciais	M/D
☐	FG3	Planejamento e Análise Estatística de Experimentos	M/D
☐	FE1	Tópicos Especiais em Métodos Numéricos	M/D
☐	FE2	Tópicos Especiais em Otimização: Matemática para Inteligência	M/D
☐	FE3	Seminários	M/D
☐	FE4	Inteligência Computacional	M/D
☐	FE5	Tópicos Especiais em Gerência de Dados da Web	M/D
☐	FE6	Otimização Linear Inteira	M/D
☐	FE7	Otimização Multiobjetivo	M/D
☐	FE8	Tópicos Especiais: Sistemas Quânticos Emaranhados II	M/D

NOTAÇÃO:
FGO: Disciplina Obrigatória do Módulo de Formação Geral
FG: Disciplina Optativa do Módulo de Formação Geral
FE: Disciplina Optativa do Módulo de Formação Específica
ELA: Disciplina Obrigatória do Módulo de Elaboração de Dissertação/Tese
M: Disciplina se aplica apenas aos alunos do Curso de Mestrado
D: Disciplina se aplica apenas aos alunos do Curso de Doutorado
M/D: Disciplina se aplica aos alunos dos Cursos de Mestrado ou Doutorado

Belo Horizonte, ___ de _____ de 20__.

_____
Assinatura do Aluno

TERMO DE ACEITAÇÃO

Declaro ter conhecimento do Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Modelagem Matemática e Computacional, inclusive no que concerne aos prazos para integralização do Curso e condições para o desligamento do aluno do Programa, e das demais normas do Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais (CEFET-MG) publicadas no sítio da Instituição.

Belo Horizonte, ___ de _____ de 20__.

_____
Assinatura do Aluno

PARECER DO COLEGIADO (Não preencha esse campo)	**APROVADO:** ☐ **Sim** ☐ **Não**	**Data: ___/___/____**

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM MATEMÁTICA E COMPUTACIONAL
Campus II – Av. Amazonas, 7675 – Nova Gameleira, Belo Horizonte/MG – CEP: 30.510-000
Tel. 3319.6807

COMPROVANTE DE MATRÍCULA – 1º Semestre de 2020

Aluno(a) Regular:		❑ **Mestrado**
		❑ **Doutorado**
Códigos das disciplinas matriculadas:		

Data: ____/___/20__

Matrícula recebida por: _____

Assinatura do(a) funcionário(a) da Coordenação do Programa de MMC