



FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DE ALUNOS REGULARES
1º SEMESTRE DE 2023

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	Planejamento Estatístico de Experimentos	M/D
☐	FG2	Otimização Multiobjetivo	M/D
☐	FG3	Otimização Linear	M/D
☐	FG4	Inteligência Computacional	M/D
☐	FE1	Otimização Linear Inteira	M/D
☐	FE2	Modelagem Baseada em Equações Diferenciais	M/D
☐	FE3	Tópicos Especiais em Modelagem de Sistemas Granulares	M/D
☐	FE4	Tópicos Especiais em Gerência de Dados da Web	M/D
☐	FE5	Tópicos Especiais: Indústria 4.0	M/D
☐	ELA1	Elaboração de Projeto de Dissertação	M
☐	ELA2	Desenvolvimento de Projeto de Dissertação	M
☐	ELA3	Elaboração de Projeto de Tese	D
☐	ELA4	Desenvolvimento de Projeto de Tese I	D
☐	ELA5	Desenvolvimento de Projeto de Tese II	D
☐	ELA6	Desenvolvimento de Projeto de Tese III	D
☐		Elaboração de Dissertação -VÍNCULO	M
☐		Elaboração de Tese-VÍNCULO	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



De acordo:	Belo Horizonte, ____ de _____ de 20 ____.
Nome do Orientador:	
Linha de Pesquisa: ☐ Sistemas Inteligentes	
☐ Métodos Matemáticos Aplicados	
_____ Assinatura do Orientador	

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: ____/____/____
--	--	----------------------