

MATRÍCULA – ALUNO INGRESSANTE

NOME: Breno Pejon Rodrigues

RAÇA/COR: ☒ branca ☐ preta ☐ parda ☐ amarela ☐ indígena ☐ não declarado

PORTADOR(A) DE DEFICIÊNCIA: ☐ Sim ☒ Não

PROGRAMA: ☒ CCMC ☐ Mat ☐ PIPGEs ☐ MECAI ☐ PROFMAT

CURSO: ☒ ME ☐ DO ☐ DD

ORIENTAÇÃO: ☒ Acadêmica (sob orientação provisória do/a coordenador/a do programa)
☐ Tese/Dissertação (com projeto e orientador definidos no momento da matrícula)

NOME DO(A) ORIENTADOR(A): Maria Cristina Ferreira de Oliveira

1. Já foi aluno(a) regular em algum curso de Pós-Graduação da USP?

- ☐ Não.
☒ Sim, e conclui o curso.
☐ Sim, mas não conclui o curso e tenho ciência que deverei entrar com o pedido de nova matrícula no ICMC no termos do artigo 50 do Regimento da Pós-Graduação da USP

2. Sobre o Projeto de Pesquisa (dispensável apenas para casos de matrícula sob orientação acadêmica):

Título do projeto:

Resumo do projeto:

3. Programa de Estudos fixado pelo(a) Orientador(a) para o primeiro semestre:

| Código(s) | Disciplina | U | D |
|-----------|--|---|---|
| SCC5933 | Metodologia de Pesquisa Científica em Computação - 1o bimestre | x | |
| SCC5836 | Visualização Computacional | x | |
| SCC5809 | Redes Neurais Artificiais e Aprendizado Profundo | x | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

U = utilizar

D = disponibilizar (apenas para alunos de Mestrado que já tenham integralizado os créditos mínimos, qualificado e queiram aproveitar as disciplinas no Doutorado)

4. Informações de contato:

Endereço principal:

Logradouro/número: Rua Manoel José Serpa, 1145

Bairro: Planalto Paraíso

Cidade: São Carlos

Estado: SP

CEP: 13562-070

Tel residencial: (16) 33743572

Tel celular: (16) 997626036

e-mail: brepejon@gmail.com

Outro Endereço:

Logradouro/número: Rua Silvério Ignarra Sobrinho, 158

Bairro: Vila Monteiro

Cidade: São Carlos

Estado: SP

CEP: 13560-294

Tel residencial: (16) 33713572

Tel celular: ()

e-mail: bprserpa@gmail.com

Ao realizar a matrícula declaro ter ciência de que:

- 1) *devo ao longo de todo o curso verificar e cumprir prazos e regras disponibilizados no Sistema Janus, no Regimento da Pós-Graduação da USP, no Regulamento do Programa e em outros comunicados que venham a ser tornados públicos e/ou enviados para o email institucional, não podendo alegar desconhecimento posteriormente.*
- 2) *o projeto de pesquisa completo e documentos complementares poderão ser solicitados a qualquer tempo e, caso isso ocorra, é de minha responsabilidade providenciar cópia assinada por mim e pelo(a) orientador(a).*
- 3) *qualquer alteração de minhas informações pessoais deverá ser comunicada imediatamente ao Programa no qual estou me matriculando, acompanhada das devidas documentações comprobatórias.*
- 4) *o endereço mais atualizado fornecido por mim ao longo do curso poderá ser utilizado a qualquer tempo para o envio de correspondência, quando necessário.*

São Carlos, **03 / 09 / 2023**

Breno Rison Rodrigues

Assinatura do(a) orientador(a)

Assinatura do(a) aluno(a)