

## 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

---

Assinatura do(a) orientador(a)

---

Assinatura do(a) aluno(a)