
EEE933 - Planejamento e Análise de Experimentos
Prof. Felipe Campelo

FALE SOBRE VOCÊ

Nome: _____

Email: _____

Aluno de (circule): Dout. | Mest. | Isolada | Ouvinte | Graduação | Outro

Formação (graduação): _____

Último RSG (se aluno de graduação): _____

Disciplinas já cursadas no PPGEE (nome da disciplina e nota obtida):

Programa? SIM | NÃO Se sim, em quais linguagens? _____

Caso trabalhe, diga onde e o que você faz: _____

Quem é seu orientador (caso tenha)? _____

Fale algo sobre você que é provavelmente **único** na turma (por exemplo, uma experiência em particular, habilidade ou interesse): _____

Filme favorito: _____

Música favorita: _____

Livro favorito: _____

Hobby favorito ou atividade esportiva: _____

Sua idade (em anos): _____

Quantas horas você dorme por dia (em média)? _____

Quantas horas você gostaria de dormir por dia (em média)? _____

Quantas horas *por semana* você acha que precisaria dedicar, em média, para tirar um conceito B (80 - 89 pontos) nesta disciplina? _____

Horários indisponíveis para trabalho em grupo (extra-classe). Nos espaços abaixo, marque apenas os horários nos quais você **NÃO** tem disponibilidade para trabalhar no conteúdo da disciplina fora do horário da aula. Marque apenas conflitos genuínos, como aulas ou responsabilidades no trabalho.

Horário	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
8:00–9:00							
9:00–10:00							
10:00–11:00							
11:00–12:00							
12:00–13:00							
13:00–13:00							
14:00–15:00							
15:00–16:00							
16:00–17:00							
17:00–18:00							
18:00–19:00							
19:00–20:00							
20:00–21:00							
21:00–22:00							