



Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN)  
Departamento de Informática e Matemática Aplicada (DIMAP)  
Banco de Dados - IMD0401  
Docente: Ingridy Barbalho  
26 de julho de 2024

### Exercícios - Modelo Lógico


1 - Uma locadora de carros gostaria de informatizar sua filial e disponibilizou o formulário de cadastro de seus alugueis e clientes para a criação do seu banco de dados. Normalize a tabela abaixo com a finalidade de aplicar até a 3ª Forma Normal. Um único cliente pode alugar vários carros. OBS: Os carros existem mesmo que não sejam alugados e também é necessário criar um número de registro de aluguel. Elabora um modelo lógico para esse formulário.

Dados do aluguel							
CPF:		Telefone 1			Telefone 2		
Nome		Idade:	Data Nascimento:		Cod Cliente:		
Endereço:							
Carros							
Placa	Modelo	Cod Modelo	Marca	Ano	Data de aluguel	Data devolução	Valor total

2 - Uma determinada instituição de ensino decidiu realizar o cadastro de seus pesquisadores e seus respectivos artigos publicados. Formalize a tabela apresentada abaixo, aplicando até a 3ª Forma Normal e elabore um modelo lógico do banco de dados para esse formulário.

Pesquisador						
Código do pesquisador		Nome		Sobrenome		
Idade		Titulação		Área		
Publicações						
Cod do artigo	Título	Página inicial	Página final	Cod. periódico	Nome do periódico	Data de publicação

3. Elabore um modelo lógico e normalizado para o seguinte formulário. Defina as suas próprias regras de negócio.

	<b><u>Dados da identificação da criança</u></b>	
Nome: _____		
Nome porque é tratado: _____		
Data de Nascimento: _____ Idade: _____		
Morada: _____		
Código Postal: _____ Localidade: _____		
Telefone: _____		
<b><u>Filiação</u></b>		
Nome da Mãe: _____		
Profissão: _____		
Local de Emprego: _____ Telefone: _____		
Morada: _____		
Código Postal: _____ Localidade: _____		
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Idade ____ Anos		
Nome da Pai: _____		
Profissão: _____		
Local de Emprego: _____ Telefone: _____		
Morada: _____		
Código Postal: _____ Localidade: _____		
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Idade ____ Anos		
<b><u>Situação de Saúde:</u></b>		
Doenças que a criança já teve até à data: _____		
_____		
Sofre de alguma doença: _____		
_____		