

Informações adicionais para a inscrição no mestrado da CAP

Nome do aluno(a): _____

Data: _____

1) Grupo de pesquisa da CAP ao qual pretende desenvolver seu trabalho de pesquisa

Há um limite de vagas nos grupos de pesquisa da CAP estabelecido conforme a disponibilidade de carga de orientação dos docentes. As vagas disponíveis em cada grupo serão preenchidas de acordo com a classificação do candidato na seleção. Caso você tenha interesse em mais de um grupo de pesquisa, indique isto nas opções abaixo, assinalando 1 para o grupo de maior preferência, 2 para o segundo grupo de maior preferência, e assim por diante.

- Computação Científica
- Geoprocessamento
- Inteligência Artificial
- Pesquisa Operacional
- Processamento de Alto Desempenho
- Processamento de Imagens e Reconhecimento de Padrões
- Testes de Software

2) Foi Bolsista de Iniciação Científica? Sim Não

Em caso afirmativo, indique:

A Instituição: _____

Orientador: _____

Título do trabalho: _____

Nome da instituição financiadora: _____

3) Manteve contato com algum docente da CAP? Sim Não

Em caso afirmativo, indique o nome do docente

Assinatura do aluno(a): _____