



## FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

NOME DO ESTUDANTE	MATRÍCULA

CURSO OU PROGRAMA	NÍVEL
Curso de Mestrado Profissional em Ciência e Tecnologia de Alimentos	<input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO

ESTUDANTE: REGULAR <input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRE: 1	ANO: 2026
--	-----------------------------------	-------------	-----------

CÓDIGO	DISCIPLINAS	Nº DE CRÉDITOS	Marque com um "X" a(s) disciplina(s) de interesse para cursar neste semestre
D001220	Tecnologia de Alimentos ( <i>OBRIGATÓRIA</i> ) Responsável: Prof. Eliezer Gandra	4	
D001219	Metodologia da Pesquisa ( <i>OBRIGATÓRIA</i> ) Responsável: Prof. Cesar Rombaldi	2	
D001225	Análise Sensorial em Alimentos Responsável: Profa. Márcia Gularde	3	
D001228	Planejamento Experimental e Análise Estatística Aplicada a Alimentos Responsável: Prof. Leonardo Nora	3	
D001223	Análise de Alimentos Responsável: Profa. Giniani Dors	3	
D001230	Secagem e Armazenamento de Grãos Responsável: Maurício de Oliveira	4	

(\*) Área: C = Concentração; D = Domínio Conexo; F = Fora do Programa; N = Nivelamento; O = Obrigatória.

Pelotas, <hr/> ESTUDANTE	Pelotas, <hr/> ORIENTADOR
--------------------------------	---------------------------------

DE ACORDO EM: <hr/> COORDENADOR DO CURSO	1ª Via - Coordenador do Curso 2ª Via - Orientador 3ª Via - Estudante  <b>DISTRIBUIÇÃO A CARGO DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA.</b>
--	---