SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

1. **- Identificação do aluno**

Universidade de Brasília

Secretaria de Administração Acadêmica

**Nome**

**Matrícula**

**Tipo ingresso Código de opção**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Endereço ou e-mail.** | **Cidade** | **CEP** | **Telefone** |

1. **- Identificação da instituição de origem**

Nome

**Curso de origem**

1. **- Identificação das disciplinas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº de ordem** | **Disciplina cursada** | **Carga horária** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **- Encaminhamento**

#  / / \_

data assinatura do aluno

Ao para análise do aproveitamento de estudos Ao para análise das disciplinas correspondentes ao nº de solicitado. ordem .

 / / / /

data assinatura/carimbo data assinatura/carimbo

1. **- Parecer do Aproveitamento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de ordem | Código disciplina UnB | Nome da disciplina UnB | **N° de créditos** | **Créditos Direto** | **Exame Especial** | **Est. Comple- mentares** | **Não há eqv** | **Rubrica Professor** | **Matrícula Professor** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **- Homologação**

# Vice-Diretor da Unidade

8 - Anotações SAA

#  / /

data assinatura/carimbo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verificação e atualização do histórico escolar | Comunicação postal: |  | Via E-mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Data: / / Assinatura/Carimbo | Data: / / Assinatura/Carimbo |