Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica

SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

1 - Identificação do aluno

Nome	**Matrícula**	**Tipo ingresso**	**Código de opção**

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

2 - Identificação da instituição de origem

Nome	**Curso de origem**

3 - Identificação das disciplinas

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

____/____/____ data _____ assinatura do aluno

4 - Encaminhamento

Ao _____ para análise do aproveitamento de estudos solicitado.

____/____/____ data _____ assinatura/carimbo

Ao _____ para análise das disciplinas correspondentes ao nº de ordem _____.

____/____/____ data _____ assinatura/carimbo

5 - Parecer do Aproveitamento

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

6 - Homologação

Vice-Diretor da Unidade

____/____/____ data _____ assinatura/carimbo

8 - Anotações SAA

Verificação e atualização do histórico escolar

Data: / / Assinatura/Carimbo

Comunicação postal: ☐ Via E-mail: ☐

Data: / / Assinatura/Carimbo