



Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica

EMIÇÃO / REGISTRO DE DIPLOMA**1 - Identificação do interessado**

Nome	Matrícula	Instituição (Outras IES-DF)	
Endereço	Cidade	CEP	UF
Email	Telefone		

2 - Identificação do Curso

Nome	Grau	Período formatura
Habilitação 1		
Habilitação 2		

3 - Solicitação

Solicito à Universidade de Brasília

Emissão/registro de diploma

Registro/averbação de habilitação no diploma em anexo

Emissão/registro de 2ª (segunda) via de diploma

____/____/____
data assinatura do interessado

4 - Recolhimento de taxa

O interessado apresentou o comprovante de recolhimento da taxa correspondente

____/____/____
data assinatura / carimbo

5 - Verificação - DAA

____/____/____
data assinatura carimbo

6 - Dados de registro - DAA

Expedição Diploma em ____/____/____	Registro/Averbação em ____/____/____	nº Registro	Nº Livro	Nº Folha
Habilitações registradas/averbadas				
1 _____				
2 _____				

7 - Recibo (Uso Exclusivo da SAA)

Nome do aluno/procurador				
Endereço		Cidade	UF	
Documento apresentado	Número	Expedição ____/____/____	Órgão expedidor	UF
____/____/____ data		_____ assinatura / carimbo		