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