

**Universidade de Brasília**
Secretaria de Administração Acadêmica**EMISSÃO / 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 - Verificação - DAA**____/____/____
data_____
assinatura carimbo**5 - Dados de registro - DAA**

Expedição Diploma em ____/____/____	Registro/Averbação em ____/____/____	nº Registro	Nº Livro	Nº Folha
--	---	-------------	----------	----------

Habilitações registradas/averbadas

1

2

6 - Recibo (Uso Exclusivo da SAA)

Nome do aluno/procurador

Endereço	Cidade	UF
----------	--------	----

Documento apresentado	Número	Expedição ____/____/____	Órgão expedidor	UF
-----------------------	--------	-----------------------------	-----------------	----

____/____/____
data_____
assinatura / carimbo



1 - Identificação do aluno

Nome

Matrícula

Curso

Nível

2 - Identificação processo

- Guia de Transferência Formatura Desligamento Voluntário _____
(Outro)

3 - Informação do órgão

- Biblioteca Central – BCE

Débito? () Sim () Não

____/____/____ _____
data carimbo do órgão / assinatura

- Biblioteca Digital de Monografias (BDM)
Obrigatória para concluintes à partir de março de 2011.

Débito? () Sim () Não

____/____/____ _____
data carimbo do órgão / assinatura

- Secretaria de Gestão Patrimonial – SGP
(Somente para Mestrado e Doutorado)

Débito? () Sim () Não

____/____/____ _____
data carimbo do órgão / assinatura

- Especificar _____

Débito? () Sim () Não

____/____/____ _____
data carimbo do órgão / assinatura

PROVIDENCIE A LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE JUNTO AOS ÓRGÃOS ASSINALADOS