



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. Complementares	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	Comunicação postal: ☐	Via E-mail: ☐
--	--	--------------------------------------

Data: / / Assinatura/Carimbo	Data: / / Assinatura/Carimbo
---	---