

Universidade de Brasília Secretaria de Administração Acadêmica

## SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

1 - Identificação do aluno Nome						Matrícu	ula	Tipo ingres	so Código d	Código de opção	
					•		•		•		
Endereço ou e-mail.						Cidade CEP		Telefone			
<b>2 - Identificação da instituição de origem</b> Nome						Curso de origem					
	entificaçã										
Nº de ordem Disciplina cursada									Carga hor	Carga horária	
			/ data	'/_	-			accinati	ura do aluno		
4 - Encaminhamento  Ao para análise do aproveitamento de estudos solicitado. //					Ao para análise das disciplinas correspondentes ao nº de ordem						
	recer do			uata				assiria	tura/carimbo		
Nº de ordem	Código disciplina Uni		Nome da disciplina UnB	Nº de créditos	Créditos Direto	Exame Especial	Est. Comple mentare		Rubrica Professor	Matrícula Professor	
										<u> </u>	
										<u> </u>	
<b>6 - Homologação</b> Coordenador do programa			/	/ uta	_		ass	inatura/carimb	0		
8 - Anotações SAA Verificação e atualização do histórico escolar					Comunicação postal: Via E-mail:						
Data: / / Assinatura/Carimbo					Data: / / Assinatura/Carimbo						