

ALUNO ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)		
Nome completo:		Semestre/Ano
Endereço:		CEP
E-mail:	Telefone:	Celular:

Matrícula:

OBS: deve ser preenchido por quem já cursou nessa modalidade.

Processo SEI de referência:

OBS: item obrigatório para os processos de transferência obrigatória e revalidação.

SOLICITAÇÃO / TERMO DE SOTIFICAÇÃO

() **Graduação:** portadores de diploma de curso superior: documento de identidade, diploma e histórico escolar. (Solicitar no departamento da disciplina, há pagamento de taxa)

() **Graduação:** alunos regulares de outra IES: documento de identidade, comprovante de regularidade em IES e histórico escolar. (Solicitar no departamento da disciplina, há pagamento de taxa)

() **Graduação:** interessados com processo de revalidação de diploma em tramitação na UnB: documento de identidade e documento que comprove a exigência de cursar disciplinas na UnB, para revalidação de diploma. (Solicitar no departamento da disciplina)

() **Graduação:** Ao candidato que apresentou sua solicitação de transferência obrigatória com a documentação exigida até o primeiro dia de aula do período letivo em curso. (Solicitar na SAA, não há pagamento de taxa)

() **Graduação:** alunos em último ano de curso com direito a transferência obrigatória: documento de identidade; comprovante da remoção do servidor público, nos termos exigidos pela legislação em vigor para fins de transferência obrigatória; declaração da IES de origem, atestando que o estudante está matriculado no último ano do curso; elenco de disciplinas em que o aluno deverá se matricular, preparado pela IES de origem, mediante confrontação dos currículos e dos programas vigentes na IES de origem e na UnB; autorização da IES de origem, consubstanciando a concordância desta com a matrícula do estudante na(s) disciplina(a) que falta(m) para concluir o curso; (Solicitar na SAA, não há pagamento de taxa)

() **Pós – Graduação:** solicito admissão como aluno especial nesta Universidade, a fim de cursar a(s) disciplina(s) informada(s), em anexo, de acordo com o artigo 21 e o § 4º do artigo 28 da Resolução do CEPE 0080/2017 de 18/04/2017. (Solicitar no departamento da disciplina, há pagamento de taxa)

OBS: recomendamos acessar o link abaixo, referente as taxas:

<http://saa.unb.br/v-taxas>

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baixa Visão
<input type="checkbox"/> Surdocegueira
<input type="checkbox"/> Autismo
<input type="checkbox"/> Cegueira
<input type="checkbox"/> Deficiência Física | <input type="checkbox"/> Deficiência Auditiva
<input type="checkbox"/> Deficiência intelectual
<input type="checkbox"/> Surdez
<input type="checkbox"/> Deficiência Múltipla
<input type="checkbox"/> Outras Necessidades |
|--|---|

Nº de ordem da disciplina	Nome da disciplina
---------------------------	--------------------



1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

****OBS: Esse formulário deve vir acompanhado do formulário do SEI Aluno Especial – Parecer.**

RECIBO

*Preenchimento exclusivo da Unidade Acadêmica

___ / ___ / ___

Recebi do(a) discente, mat. ___ / _____, solicitação referente a solicitação de Aluno Especial.

Carimbo / Assinatura do(a) servidor(a)