

## 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

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

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)**