**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

1. **- Identificação do aluno**

Universidade de Brasília

Secretaria de Administração Acadêmica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | **Matrícula:** | **Tipo ingress:** | **Código de opção:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Endereço ou e-mail:** | **Cidade:** | **CEP:** | **Telefone:** |

1. **- Identificação da instituição de origem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Curso de origem:** |

1. **- Identificação das disciplinas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº de ordem** | **Disciplina cursada** | **Carga horária** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# / / \_

data assinatura do aluno

**Campos exclusivos da Secretaria do PCMEC**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | **N° de créditos** | **Créditos Direto** | **Exame Especial** | **Est. Comple- mentares** | **Não há eqv** | **Rubrica Professor** | **Matrícula Professor** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6 - Homologação

# Vice-Diretor da Unidade

8 - Anotações SAA

# / /

data assinatura/carimbo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verificação e atualização do histórico escolar | Comunicação postal: |  | Via E-mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Data: / / Assinatura/Carimbo | Data: / / Assinatura/Carimbo | | | | |