

SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

1. Identificação do Aluno

Nome _____ Matrícula _____ Tipo Ingresso _____ Opção _____
Endereço _____ CEP _____ Telefone _____

2. Identificação da Instituição de Origem

Nome _____ Curso _____

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 nº de ordem _____.

_____/_____/_____
Data Assinatura/Carimbo

5. Parecer de Aproveitamento

Nº de Ordem	Código Disciplina UnB	Nº de Créditos	Créditos Diretos	Exame Especial	Estudos Complementares	Não há Equivalência	Rubrica Professor	Matrícula Professor

6. Homologação

_____/_____/_____
Data Assinatura/Carimbo

7. Verificação - DAA

_____/_____/_____
Data Assinatura/Carimbo

8. Anotação - DAA
Comunicação Postal

_____/_____/_____
Data Assinatura/Carimbo

Atualização de Histórico Escolar

_____/_____/_____
Data Assinatura/Carimbo