



UnB - Universidade de Brasília  
Secretaria de Administração Acadêmica

## SOLICITAÇÃO DO ALUNO

### 1 - Identificação

Nome	Matrícula	Opção	Forma de Ingresso	
Endereço	Cidade	CEP	U.F.	Telefone

### 2 - Solicitação

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Atualização de dados pessoais<br>Ano de Conclusão do Ensino Médio _____<br>CPF _____<br>E-mail _____<br>Tel. Celular _____ | <input type="checkbox"/> Emissão de certidão de estudos   |
| <input type="checkbox"/> Cópia de processo  | <input type="checkbox"/> Trancamento Geral de Matrícula (especificar tipo/período)<br>Bolsista? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| <input type="checkbox"/> Cópia de documentação (especificar)  | <input type="checkbox"/> Histórico Escolar  |
| <input type="checkbox"/> Certificado (especificar tipo/atividade)   | <input type="checkbox"/> Programa de disciplina (especificar)   |
| <input type="checkbox"/> Declaração (especificar tipo)  | <input type="checkbox"/> Documentos para Guia de Transferência  |
| <input type="checkbox"/> Desligamento voluntário  | <input type="checkbox"/> Outro (especificar)  |
|   | <input type="checkbox"/> Reintegração   |

Especificação / Justificativa

---

---

---

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
assinatura do aluno

**Observação:** Caso necessário, utilizar Exposição de Motivos.

### 3 - Verificações - SAA

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
assinatura / carimbo

Recibo - UnB/SAA

Recebi do aluno \_\_\_\_\_ matrícula nº \_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a solicitação  
de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
assinatura / carimbo

O ALUNO DEVERÁ RETORNAR À DAA NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RECEBERÁ COMUNICAÇÃO EM \_\_\_\_ DIAS.

**4 - Órgão Colegiado**  
Identificação

Reunião

Data

Relator / Professor

**5 - Análise do Relator**

**6 - Deliberação do Órgão Colegiado**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
assinatura / carimbo

**7 - Anotações - SAA**

Comunicação postal

Verificação e atualização do Histórico Escolar

Pagamento

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
data                      assinatura/carimbo

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
data                      assinatura/carimbo

**8 - Recibo / Aluno**

Recebi o documento objeto de minha solicitação

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
assinatura do aluno

**9 - Autorização**

Autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_

Identidade/Matrícula nº \_\_\_\_\_ a retirar os documentos correspondentes a este recibo.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno