

SOLICITAÇÃO GERAL

IDENTIFICAÇÃO		
Nome completo:	Matrícula:	
Nome do curso/ Habilitação:	Nº de opção:	
Forma de ingresso na UnB: <input type="checkbox"/> Vestibular <input type="checkbox"/> Sisu <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Seleção de Pós – Graduação <input type="checkbox"/> Outra: _____	Turno do curso: <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Noturno	Período de ingresso: <input type="checkbox"/> 1º / _____ <input type="checkbox"/> 2º / _____
CONTATO		
E-mail:	Telefone:	Celular:
SOLICITAÇÃO		
<input type="checkbox"/> Atualização de dados pessoais (<i>especificar</i>) <input type="checkbox"/> Cópia de documentação e/ou processo (<i>especificar</i>) <input type="checkbox"/> Declaração (<i>especificar</i>) <input type="checkbox"/> Desligamento voluntário <input type="checkbox"/> Documentação para transferência (<i>especificar</i>) <input type="checkbox"/> Programa/ Ementa de disciplina <input type="checkbox"/> Prorrogação de tempo de permanência <input type="checkbox"/> Readaptação em outro curso, apenas para o(a) discente com necessidade especial, de acordo com o artigo 4º da Resolução CEPE nº 048/2003 <input type="checkbox"/> Outro (<i>especificar</i>)		
ESPECIFICAÇÃO / JUSTIFICATIVA (Caso necessário, utilizar o formulário de Exposição de Motivos):		
_____ <p align="center">Assinatura do(a) interessado(a)</p>		____ / ____ / ____
RECIBO		
*Preenchimento exclusivo dos Postos Avançados – SAA		
Recebi do(a) discente, mat. ____ / ____ . Solicitação geral sobre: _____ .		____ / ____ / ____
_____ Carimbo / Assinatura do(a) servidor(a)		