



ALUNO ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)		
Nome completo:		Matrícula:
Endereço:		CEP
E-mail:	Telefone:	Celular:
SOLICITAÇÃO / TERMO DE NOTIFICAÇÃO		
() Graduação: solicito admissão como aluno especial nesta Universidade, para o período letivo __/__, a fim de cursar a(s) disciplina(s) informada(s), em anexo, estando notificado de que, caso já tenha cursado 08 (oito) disciplinas ou 02 (dois) período como aluno especial, minha matrícula será automaticamente cancelada, não havendo, em qualquer hipótese, resituação das taxas pagas. () Pós – Graduação: solicito admissão como aluno especial nesta Universidade, para o período letivo __/__, 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. OBS: recomendamos acessar o link abaixo, referente as taxas: http://saa.unb.br/v-taxas		
() PESSOA COM DEFICIÊNCIA		
() Baixa Visão () Surdocegueira () Autismo () Cegueira () Deficiência Física		() Deficiência Auditiva () Deficiência intelectual () Surdez () Deficiência Múltipla () Outras Necessidades
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 ao Aproveitamento de Estudos. __/__/__	
_____ Carimbo / Assinatura do(a) servidor(a)	



EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS

[illegible]



ALUNO ESPECIAL – PÓS-GRADUAÇÃO
SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA

Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica

1 - Solicitação:

Solicito cursar, a(s) disciplina(s) a seguir relacionada(s), na condição de **aluno especial** nesta Universidade, para o período letivo **1º/2019**, de acordo com o Artigo 20 e o & 4º do Artigo 27 da Resolução do CEPE nº 091/2004 de 30/07/2004.

assinatura

2 - Identificação das disciplinas

	Código	Denominação	Turma
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

OBS: Sr. (a) Candidato favor anexar ao formulário de solicitação e exigir o recibo abaixo.



ALUNO ESPECIAL – PÓS-GRADUAÇÃO
RECIBO DO CANDIDATO

Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica

Recebi do(a) Sr.(a) _____
a solicitação de admissão como aluno especial, para cursar disciplinas em nível de Pós-Graduação.

- O Candidato deverá procurar o Departamento responsável pela(s) disciplina(s) solicitada(s), nos dias _____ para conhecimento do resultado, e, caso aprovado, providenciar o pagamento da taxa de matrícula em disciplina, no valor de R\$ 101,00 por crédito.
- Observação: Por determinação do Decanato de Pesquisa e Pós-Graduação, a solicitação de aluno especial só será analisada e processada pela SAA – Central, com apresentação dos originais das taxas de admissão no valor de R\$ 71,00 e matrícula em disciplina no valor de R\$ 101,00 por crédito.

Em, ____ / ____ / ____

assinatura/carimbo

**Universidade de Brasília****ALUNO ESPECIAL - PARECER**

COLEGIADO DEPARTAMENTAL		
O _____, em sua Reunião de nº _____, de ____/____/____.		
☐ Indeferir a solicitação		
☐ Deferir a solicitação na(s) seguinte(s) disciplina(s):		
Código da disciplina	Nome da disciplina	Turma

Este documento deverá ser assinado por:

- Colegiado.

Referência: Processo nº 23106.020687/2019-35

Campus Universitário Darcy Ribeiro - Gleba A, Campus Darcy Ribeiro - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70910-900
Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - <http://www.unb.br>

SEI nº 3551512