Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica

SOLICITAÇÃO GERAL

IDENTIFICAÇÃO		
Nome completo:		Matrícula:
Nome do curso/ Habilitação:		Nº de opção:
Forma de ingresso na UnB: ( )Vestibular / ( )Sisu / ( )PAS ( )Outra:_____	Turno do curso: ( ) Diurno ( ) Noturno	Nível: ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação

CONTATO		
E-mail:	Telefone:	Celular:

SOLICITAÇÃO

( ) Atualização de dados pessoais *(especificar)*
( ) Declaração *(especificar)*
( ) Desligamento voluntário
( ) Outro *(especificar)*

ESPECIFICAÇÃO / **JUSTIFICATIVA** (Caso necessário, utilizar o formulário de Exposição de Motivos):

____/____/_____

_____
Assinatura do(a) interessado(a)

RECIBO

**Preenchimento exclusivo dos Postos Avançados – SAA*

____/____/_____

Recebi do(a) discente, mat.___/_____, Solicitação geral sobre: _____.

_____
Carimbo / Assinatura do(a) servidor(a)