

**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

<b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>
Nome completo:
Matrícula:
Curso:
Grau: <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Outro: _____
Turno: <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Noturno
Campus:

<b>2. CONTATO</b>
E-mail:
Telefone:
Celular:

<b>3. CHECKLIST (Preenchimento obrigatório ou o processo será invalidado)</b>
<input type="checkbox"/> Declaro estar ciente que a solicitação da mesma para mais de um departamento invalidará meu processo;
<input type="checkbox"/> Solicito apenas disciplinas que possuem menção de aprovação (aprovado por nota ou desempenho) e estou ciente que as disciplinas com menção de <b>reprovação</b> não podem ser solicitadas para fins de aproveitamento, tampouco as créditos concedidos via aproveitamentos e afins.
<input type="checkbox"/> Estou dentro do prazo de 2 (dois) períodos letivos (a contar do meu ingresso) para requerer o aproveitamento de estudos.
<input type="checkbox"/> Estou ciente que o(s) meu(s) Peticionamento(s) deve(m) ser feito(s) no mesmo período (dentro do mesmo semestre), e que aquele(s) que for(em) peticionado(s) em período(s) posterior(es) será(ão) invalidado(s).

( ) Declaro estar ciente que não cabe pedido de aproveitamento de estudos em disciplinas de curso que o aluno realize em outras IES **concomitantemente** ao curso da UnB;

( ) Declaro estar ciente que o descumprimento dos termos previstos na Resolução CEPE 111/2002 invalidará o meu Peticionamento.

#### 4. OBSERVAÇÕES

- Excepcionalmente, a critério do colegiado do curso, poderá ser admitido o aproveitamento de disciplina cursada em nível de pós-graduação;
- Caberá à unidade de ensino responsável pela disciplina a elaboração dos planos individuais de adaptação de estudos (atividade complementar e/ou exame especial);
- Elaborado o plano de adaptação em que conste exigência de Estudos Complementares ou Exame Especial, o aluno, concordando em realizar a adaptação, fará Peticionamento eletrônico intercorrente ao processo original e cumprirá o plano individual de adaptação, obrigatoriamente, no prazo de **dois períodos letivos após o requerimento**;
- Unidade de ensino responsável pela disciplina, que emitirá parecer fundamentado no prazo de **30 (trinta) dias, a contar da data de recebimento na unidade**.

#### 5. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

Nome da instituição de origem:

Curso de origem:

Habilitação de origem (Caso exista):

#### 6. DADOS DA SOLICITAÇÃO

Instituto / Faculdade da UnB Competente pela análise parecer das disciplinas:

#### 7. IDENTIFICAÇÃO DAS DISCIPLINAS

Nº de ordem da disciplina	Nome da Disciplina cursada na Instituição de Ensino de Origem	Carga horária no histórico da I.E de origem
1		
2		
3		
4		

5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Declaro aceitação dos termos e condições que regem o peticionamento eletrônico na Universidade de Brasília, conforme normas estabelecidas pela Universidade e demais normas aplicáveis, admitindo como válida a assinatura eletrônica por usuário e senha. É minha responsabilidade exclusiva o sigilo da senha de acesso ao sistema e o teor dos documentos e informações prestadas por mim. Comprometo-me a apresentar os documentos originais inseridos por mim no sistema, que venham a ser solicitados pela Universidade de Brasília. Declaro estar ciente de que os peticionamentos eletrônicos somente poderão ser realizados entre 3 horas e 23 horas e 59 minutos e 59 segundos, horário de Brasília. Estou ciente de que o acompanhamento de solicitações poderá ser realizado no ambiente de usuário externo do SEI-UnB.

---

**Referência:** Processo nº 23106.092662/2023-10

SEI nº 10281151

, , Brasília/DF, CEP 70910-900  
Telefone: , - <http://www.unb.br/>