Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica

SOLICITAÇÃO ALTERAÇÃO DE CURRÍCULO

IDENTIFICAÇÃO	
Nome completo:	Matrícula:
Curso:	Habilitação:
Nível: ( ) Graduação / ( ) Pós Graduação	Turno: ( ) Diuno / ( ) Noturno / ( ) EAD
Campus: ( ) Darcy Ribeiro / ( ) FCE / ( ) FGA / ( ) FUP	
Período/Ano de ingresso na UnB: ( ) 1º ( ) 2º / _____	
Forma de ingresso na UnB: ( ) Vestibular ( ) ENEM ( ) Sisu ( ) PAS ( ) Seleção de Pós – Graduação ( ) Outra	

CONTATO		
E-mail:	Telefone:	Celular:

SOLICITAÇÃO

Atenção! *Conforme Ata da 1429ª reunião da CEG, a alteração só pode ser realizada para um currículo mais recente.*

CURRÍCULO ATUAL	CURRÍCULO PRETENDIDO

JUSTIFICATIVA:

_____

Assinatura do(a) requerente

RECIBO

**Preenchimento exclusivo da SAA*

____/____/_____

Recebi de _____ solicitação de Alteração curricular.

_____

Carimbo / Assinatura do(a) servidor(a)