



Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica

EMIÇÃO / REGISTRO DE DIPLOMA**1 - Identificação do interessado**

Nome	Matrícula	Instituição (Outras IES-DF)	
Endereço	Cidade	CEP	UF
Email	Telefone		

2 - Identificação do Curso

Nome	Período formatura
------	-------------------

Habilitação 1

3 - Solicitação

Solicito à Universidade de Brasília

- Emissão/registro de diploma (anexar cópia do RG)
- Registro/averbação de habilitação no diploma em anexo
- Emissão/registro de 2ª (segunda) via de diploma

____/____/____
data_____
assinatura do interessado**4 - Verificação - SAA**____/____/____
data_____
assinatura carimbo**5 - Dados de registro - SAA**

Expedição Diploma em ____/____/____	Registro/Averbação em ____/____/____	nº Registro	Nº Livro	Nº Folha
--	---	-------------	----------	----------

Habilitações registradas/averbadas

1 _____**2** _____**6 - Recibo (Uso Exclusivo da SAA)**

Nome do aluno/procurador

Endereço	Cidade	UF
----------	--------	----

Documento apresentado	Número	Expedição ____/____/____	Órgão expedidor	UF
-----------------------	--------	-----------------------------	-----------------	----

____/____/____
data_____
assinatura / carimbo