Universidade de Brasília
Secretaria de Administração Acadêmica

SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS PARA A PÓS-GRADUAÇÃO
(Legislação aplicada: Art. 27 e 30, § 4º da Resolução CEPE 0235/2026)

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE	
Nome completo	
Nº de matrícula:	Nível: ( ) Mestrado / ( ) Doutorado
Nome do Programa de Pós-Graduação:	
E-mail:	Celular: ( )

2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM
Nome da instituição em que as disciplinas foram cursadas:
Nome do programa em que as disciplinas foram cursadas:
Disciplina(s) cursada(s) como: ( ) Aluno(a) Regular / ( ) Aluno(a) Especial

3. IDENTIFICAÇÃO DAS DISCIPLINAS *(adicionar linhas, conforme necessário)*

Nº de ordem	**Ano/período cursado**	**Nome da disciplina cursada na Instituição de Ensino de Origem**	**Cursada como** (marcar um "x")		**Carga horária**
			Aluno (a) regular	**Aluno (a) especial**	
1					
2					
3					
4					
5					

4. DECLARAÇÃO / ASSINATURA

Brasília_____, de _____, de 202___.

( ) Declaro a veracidade das informações prestadas neste formulário e das comprovações que o acompanham. Declaro, ainda, apresentar esta solicitação de Aproveitamento de Estudos apenas com disciplinas cursadas com aprovação, em cursos de Pós-Graduação *stricto sensu.*

_____
Assinatura do(a) discente

Obs: Este formulário deve vir acompanhado do comprovante de aprovação da(s) disciplina(s) (declaração ou histórico) e das respectivas ementas, que devem ser inseridas conforme preenchido no número de ordem.