



Fundação Universidade de Brasília
Departamento de Línguas Estrangeiras e Tradução
Programa Permanente de Extensão UnB Idiomas
CNPJ – 00.038.174/0001-43

Data:	_____
Hora:	_____
Atendente:	_____

Requerimento do Aluno

Dados pessoais

Nome: _____ Telefone: _____

CPF: _____ E-mail: _____

Dados de Matrícula

Asa Norte Ceilândia Gama Planaltina SCS

Idioma: _____ Nível: _____ Turma: _____

Período do curso: _____ Dia/horário: _____

Tipo de Solicitação

Declaração de:

Matrícula

Conclusão de Curso

* A entregada declaração será emitida em até 5 (cinco) dias úteis, a partir do recebimento do requerimento na Secretaria de Cursos do UnB Idiomas

Outros

Mudança de Turma Dia e Horário Pretendido: _____

* É condição para a troca a existência de vaga na turma pretendida.

* É obrigatório o preenchimento do campo "justificativa" do requerimento.

* Se o pedido for deferido será gerado um boleto bancário no valor de R\$42,00 (quarenta e dois reais), que é o custo para tal procedimento.

* O resultado da solicitação é informado ao aluno por meio de e-mail, em um prazo de até 05 (cinco) dias úteis.

Justificativa

Data: _____ Assinatura: _____

Preenchimento exclusivo da secretaria do UnB Idiomas

Observação: _____

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Despacho da Coordenação Administrativa

Deferido Indeferido Data: ____ / ____ / ____

Justificativa: _____

Assinatura

Recibo do aluno

Recebemos do aluno: _____

Requerimento de solicitação de: _____

Atendente: _____

Data: ____ / ____ / ____