



S C A

Universidade de Brasília  
Secretaria de Administração Acadêmica

**EMISSÃO / REGISTRO DE DIPLOMA**

**1 - Identificação do interessado**

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

**2 - Identificação do Curso**

Nome	Grau	Período formatura
Habilitação 1		
Habilitação 2		

**3 - Solicitação**

Solicito à Universidade de Brasília

- Emissão/registro de diploma
- 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

