 

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA -UNILAB**

**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA - PROADI**

**SECRETARIA DE REGISTRO ACADÊMICO, ARQUIVO E GESTÃO DA INFORMAÇÃO – SECRAGI**

**FORMULÁRIO DE REGIME ESPECIAL/PRORROGAÇÃO DE REGIME ESPECIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE** | | |
| Nome: | | Matrícula: |
| Curso: | | |
| E-mail: | Fone: ( ) | |
| RG (brasileiros): | RNM (estrangeiros) | |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE REGIME ESPECIAL** |
| 1. ( ) Doença / Atestado médico com CID-10 ou o diagnóstico da doença por escrito. (Com quantidade de dias de afastamento);    2. ( ) Gestação a parti do 8º mês / Cartão de pré-natal, frente e verso;  3. ( ) Após o nascimento / Certidão de nascimento do filho ou declaração de nascido vivo;  4. ( ) Prorrogação do Regime Especial mediante atestado médico (LEI nº 6.202, de 17 de abril de 1975);  5. ( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) discente |

**O(a) discente deverá:**

**1 – Encaminhar este formalário junto com o documento que comprove a necessidade de Regime especial digitalizados para o e-mail da SECRAGI (**[**secragi@unilab.edu.br**](mailto:secragi@unilab.edu.br)**).**



Secretaria de Registro Acadêmico, Arquivo e Gestão da Informação – SECRAGI

Tel. +55 85 33326118

E-mail: <secragi@unilab.edu.br>