

FORMULÁRIO PARA TRANCAMENTO TOTAL DE PROGRAMA

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE	
Nome:	Matrícula:
Motivo do trancamento:	
E-mail:	Fone: ()
RG (brasileiros):	RNM (estrangeiros)

TERMO DE TRANCAMENTO TOTAL DE PROGRAMA
Eu, _____, CPF nº _____, confirmando o trancamento em todas as disciplinas no ano/período _____, do programa do curso de _____ na UNILAB. _____, _____ de _____ de _____ _____ Assinatura do(a) discente

O estudante deverá:

- 1 – Enviar e-mail à Biblioteca do Auroras (biblioauroras@unilab.edu.br) ou Biblioteca do Palmares (bibliopalmares@unilab.edu.br) e à PROPAAE/NIDAE (nidae@unilab.edu.br), solicitando os respectivos nada consta;
- 2 - Após isso, você deverá encaminhar os três documentos digitalizados para o e-mail da SECragi (secragi@unilab.edu.br) que realizará o trancamento total do programa.

Observar que o destrancamento tem período específico pra ser solicitado no Calendário Acadêmico.