

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 – SECRAIGI

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA TRANCAMENTO TOTAL DE CURSO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE

Nome:	Matrícula:
Motivo do trancamento:	

TERMO DE TRANCAMENTO TOTAL DE PROGRAMA

Eu, _____, matrícula _____,
confirmando o trancamento em todas as disciplinas no ano/período _____, do programa do curso de _____ na UNILAB.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) discente
Assinatura a punho (caneta) ou via GOV.BR (não pode ser assinatura “colada”)

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 PROPAE/NIDAE (nidae@unilab.edu.br), solicitando os respectivos nada consta;

2 - Após, encaminhar os três documentos digitalizados para o e-mail da SECRAIGI (secragi@unilab.edu.br) que realizará o trancamento total do programa.

OBSERVAR QUE O DESTRANCAMENTO TEM DATAS ESPECÍFICAS PRA SER SOLICITADO NO CALENDÁRIO ACADÊMICO.