

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 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 _____ <p style="text-align: center;">Assinatura do(a) discente Assinatura a pino (caneta) ou via GOV.BR (não pode ser assinatura “colada”)</p>

O(a) discente deverá:

1. Enviar e-mail à Biblioteca do Auroras (biblioauroras@unilab.edu.br) ou Biblioteca do Palmares (bibliopalmares@unilab.edu.br) e à PROPÆ/NIDAE (nidae@unilab.edu.br), solicitando os respectivos nada consta;
2. Após, 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 DATAS ESPECÍFICAS PARA SER SOLICITADO NO CALENDÁRIO ACADÊMICO.