

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA - UNILAB
DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA
FORMULÁRIO PARA PRORROGAÇÃO DE TRANCAMENTO DE PROGRAMA

ATENÇÃO

O estudante deverá encaminhar-se pessoalmente a DRCA ou enviar para o e-mail drca@unilab.edu.br formulário preenchido, datado e assinado.

Em caso de envio por e-mail, o aluno receberá confirmação de recebimento e posterior comprovante de reativação do seu status para ATIVO, possibilitando sua matrícula online no prazo especificado em Calendário Acadêmico para o período letivo posterior ao do seu Retorno de Trancamento.

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE

Nome:	Nº Matrícula:
Curso:	
E-mail:	Fone: ()

TERMO DE PRORROGAÇÃO DE TRANCAMENTO (DRCA)

<p>Eu, (Nome) _____, CPF nº _____, confirmo a prorrogação do Trancamento de Programa, me ausentando das atividades acadêmicas no ano/período _____, do programa do curso _____ da UNILAB.</p> <p>Acarape, _____ de _____ de _____.</p> <p style="text-align: right;">_____ Assinatura do estudante</p> <p>Assinatura e Carimbo do Responsável: _____</p>

Eu, (Nome) _____, CPF nº _____, confirmo a prorrogação do **Trancamento de Programa**, me ausentando das atividades acadêmicas no ano/período _____, do programa do curso _____ da UNILAB.

Acarape, _____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante

Assinatura e Carimbo do Responsável: _____