

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

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE	
Nome:	Nº Matrícula:
Curso:	
Endereço:	
E-mail:	Fone: ()
Possui bolsa/auxílio pela Universidade? () sim () não	
()	

1- REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO ESPECIAL POR MOTIVO:
<ul style="list-style-type: none">1. () Mudança de domicílio2. () Exercício de emprego3. () Obrigação militar4. () Afastamento para estudo no exterior5. () Mobilidade Acadêmica6. () Outros: _____
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Acarape, ____/____/2017</div><div>Assinatura do Requerente: _____</div></div>

2-DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO- DRCA/UNILAB
Encaminho o(a) estudante à Coordenação do curso _____.
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Acarape, ____/____/2017</div><div>Assinatura e Carimbo do Responsável: _____</div></div>

OBSERVAÇÕES:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Acarape, ____/____/2017</div><div>Assinatura: _____</div></div>

3-COORDENADOR DO CURSO:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>1. () Defiro</div><div>2. () Indefiro</div></div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Acarape, ____/____/2017</div><div>Assinatura: _____</div></div>

OBSERVAÇÕES:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Acarape, ____/____/2017</div><div>Assinatura: _____</div></div>