



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

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

**1- REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO ESPECIAL POR MOTIVO:**

1. ( ) Mudança de domicilio
2. ( ) Exercício de emprego
3. ( ) Obrigação militar
4. ( ) Afastamento para estudo no exterior
5. ( ) Mobilidade Acadêmica
6. ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/2017

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_

**2-DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO- DRCA/UNILAB**

Encaminho o(a) estudante à Coordenação do curso \_\_\_\_\_.

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/2017

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES:**

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/2017

Assinatura: \_\_\_\_\_

**3-COORDENADOR DO CURSO:**

1. ( ) Defiro
2. ( ) Indefiro

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/2017

Assinatura: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES:**

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/2017

Assinatura: \_\_\_\_\_