

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

**ATENÇÃO**

O estudante deverá encaminhar-se pessoalmente

1. à Biblioteca Setorial do Campus da Liberdade, para emissão do Nada Consta;
2. ao Núcleo de Informação e Documentação de Assistência ao Estudante (NIDAE), da Coordenação de Políticas Estudantis da Propae, para declaração de regularização;
3. à Diretoria de Registro e Controle Acadêmico, para assinar o Termo de Cancelamento.

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE**

Nome:	Nº Matrícula:
Curso:	
Motivo do cancelamento:	
E-mail:	Fone: (    )

**NADA CONSTA DO SIBIUNI (Sistema de Bibliotecas da Unilab)**

Declaramos que o(a) estudante identificado(a) acima não possui débitos com o SIBIUNI.

Redenção, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

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

**REGULARIZAÇÃO JUNTO AO NIDAE/CPE/PROPÆ**

Declaramos que o(a) estudante identificado(a) acima está com a situação regularizada junto ao NIDAE, da Coordenação de Políticas Estudantis/Propae.

Redenção, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

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

**TERMO DE DESISTÊNCIA (DRCA)**

Eu, (Nome) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, confirmo a desistência da vaga por ter sido classificado no curso \_\_\_\_\_, ciente de que não poderei reaver a vaga sob nenhuma hipótese.

Acarape, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

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

Eu, (Nome) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, confirmo a desistência da vaga por ter sido classificado no curso \_\_\_\_\_, ciente de que não poderei reaver a vaga sob nenhuma hipótese.

Assinatura do estudante \_\_\_\_\_

Acarape, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

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