

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

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE

Nome:	Nº Matrícula:
Curso:	
Motivo do trancamento:	
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.

Acarape, ____/____/____.

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.

Acarape, ____/____/____.

Assinatura e Carimbo do Responsável: _____

TERMO DE TRANCAMENTO (DRCA)

Eu, (Nome) _____, CPF nº _____, confirmo o trancamento em todas as disciplinas no ano/período _____, do programa do curso _____ da UNILAB.

Acarape, ____ de ____ de ____.

Assinatura do estudante

Assinatura e Carimbo do Responsável: _____

Eu, (Nome) _____, CPF nº _____, confirmo o trancamento em todas as disciplinas no ano/período _____, do programa do curso _____ da UNILAB.

Acarape, ____ de ____ de ____.

Assinatura do estudante

Assinatura e Carimbo do Responsável: _____