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

Campus dos Palmares, Bloco II, 2º andar, Sala 202, Rodovia CE 060 – Km 51, CEP: 62785-000 – Acarape – CE – Brasil.
Telefone: +55 (85) 3332.6282, e-mail: drca@unilab.edu.br

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:

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

Acarape, ___/___/_____ Assinatura do Requerente: _____

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

Encaminho o(a) estudante à Coordenação do curso _____.

Acarape, ___/___/_____ Assinatura e Carimbo do Responsável: _____

OBSERVAÇÕES:

Acarape, ___/___/_____ Assinatura: _____

3-COORDENADOR DO CURSO:

1. ( ) Defiro 2. ( ) Indefiro

Acarape, ___/___/_____ Assinatura: _____

OBSERVAÇÕES:

Acarape, ___/___/_____ Assinatura: _____