

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 PARA DESTRANCAMENTO DE PROGRAMA

ATENÇÃO

O estudante deverá encaminhar-se pessoalmente a DRCA ou enviar para o e-mail drca@unilab.edu.br formulário preenchido, datado e assinado.

Em caso de envio por e-mail, o aluno receberá confirmação de recebimento e posterior comprovante de reativação do seu status para ATIVO, possibilitando sua matrícula online no prazo especificado em Calendário Acadêmico para o período letivo posterior ao do seu Retorno de Trancamento.

IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE

Nome:	Nº Matrícula:
Curso:	
E-mail:	Fone: ()

TERMO DE RETORNO DE TRANCAMENTO (DRCA)

Eu, (Nome) _____, CPF nº _____, confirmo o Retorno de Trancamento para o exercício de minhas atividades acadêmicas 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 Retorno de Trancamento para o exercício de minhas atividades acadêmicas no ano/período _____, do programa do curso _____ da UNILAB.

Acarape, _____ de _____ de _____.

_____ Assinatura do estudante

Assinatura e Carimbo do Responsável: _____