

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

Campus da Liberdade, Avenida da Abolição, 3 – Centro. CEP: 62.790-000 – Redenção – CE - Brasil.  
Tel: +55 (85) 3332.1480, E-mail: [drca@unilab.edu.br](mailto:drca@unilab.edu.br)

**DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO E CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE</b>   |               |
|--|---------------|
| Nome:  | Nº Matrícula: |
| Curso:   |               |
| <b>DOCUMENTOS ENTREGUES</b>  |               |
| Declaramos que o(a) estudante identificado(a) acima entregou a seguinte documentação para solicitação de certificado e certidão de conclusão de curso: |               |
| <input type="checkbox"/> Diploma de graduação frente e verso;  |               |
| <input type="checkbox"/> Histórico escolar da Pós-Graduação;   |               |
| <input type="checkbox"/> Comprovação de entrega à Biblioteca Universitária de 01 (um) exemplar do trabalho final de curso de especialização;           |               |
| <input type="checkbox"/> Cópia da carteira de identidade (emitida por Secretaria de Segurança ou órgão militar);                                       |               |
| <input type="checkbox"/> Cópia de Cadastro de Pessoa Física (CPF);   |               |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Quitação Eleitoral;   |               |
| <input type="checkbox"/> Documento de quitação com o serviço militar (homens com menos de 45 anos);  |               |
| <input type="checkbox"/> Comprovação de quitação de obrigações para com Biblioteca Universitária;  |               |
| <input type="checkbox"/> Comprovação de convocação em concurso público (Processo em caráter URGENTE).  |               |
| <p align="center">_____, _____ de _____ de 201__.</p>  |               |
| <p align="center">_____<br/>Assinatura e Carimbo do Responsável</p>  |               |

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE</b>   |               |
|--|---------------|
| Nome:  | Nº Matrícula: |
| Curso:   |               |
| <b>DOCUMENTOS ENTREGUES</b>  |               |
| Declaramos que o(a) estudante identificado(a) acima entregou a seguinte documentação para solicitação de diploma e certidão de conclusão de curso: |               |
| <input type="checkbox"/> Diploma de graduação frente e verso;  |               |
| <input type="checkbox"/> Histórico escolar da Pós-Graduação;   |               |
| <input type="checkbox"/> Comprovação de entrega à Biblioteca Universitária de 01 (um) exemplar do trabalho final de curso de especialização;       |               |
| <input type="checkbox"/> Cópia da carteira de identidade (emitida por Secretaria de Segurança ou órgão militar);                                   |               |
| <input type="checkbox"/> Cópia de Cadastro de Pessoa Física (CPF);   |               |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Quitação Eleitoral;   |               |
| <input type="checkbox"/> Documento de quitação com o serviço militar (homens com menos de 45 anos);  |               |
| <input type="checkbox"/> Comprovação de quitação de obrigações para com Biblioteca Universitária;  |               |
| <input type="checkbox"/> Comprovação de convocação em concurso público (Processo em caráter URGENTE).  |               |
| <p align="center">_____, _____ de _____ de 201__.</p>  |               |
| <p align="center">_____<br/>Assinatura e Carimbo do Responsável</p>  |               |

**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO E REGISTRO DE CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE  
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU***

À

Diretoria de Registro e Controle Acadêmico – DRCA / Unilab

Tendo em vista a conclusão do curso de pós-graduação *lato sensu em* (nome do curso) \_\_\_\_\_, eu, \_\_\_\_\_, venho requerer à Diretoria de Registro e Controle Acadêmico – DRCA / Unilab a emissão e o registro do respectivo certificado de conclusão do curso (especialização ou aperfeiçoamento) \_\_\_\_\_.

Confirmo que estou anexando a este requerimento todos os documentos exigidos pela Resolução Nº 06/2011 do Conselho Superior Pro Tempore da Unilab disponível em: (<http://www.unilab.edu.br/resolucoes-consup-2011/>):

- \_\_\_ Diploma de graduação frente e verso;
- \_\_\_ Histórico escolar da Pós-Graduação;
- \_\_\_ Comprovação de entrega à Biblioteca Universitária de 01 (um) exemplar do trabalho final de curso de especialização;
- \_\_\_ Cópia da carteira de identidade (emitida por Secretaria de Segurança ou órgão militar);
- \_\_\_ Cópia de Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- \_\_\_ Certidão de Quitação Eleitoral;
- \_\_\_ Documento de quitação com o serviço militar (homens com menos de 45 anos);
- \_\_\_ Comprovação de quitação de obrigações para com Biblioteca Universitária;
- \_\_\_ Comprovação de convocação em concurso público (Processo em caráter URGENTE)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
(Nome legível e assinatura do requerente)

## REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

À Diretoria de Registro e Controle Acadêmico – DRCA / Unilab,

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
declaro que concluí com êxito o curso de \_\_\_\_\_ (*graduação ou especialização*)  
\_\_\_\_\_ (*nome do curso*).

Venho, portanto, requerer Certidão de conclusão de curso à Diretoria de Registro e Controle Acadêmico – DRCA / Unilab. Para tanto, confirmo que já entreguei requerimento e documentação necessária à solicitação de diploma/certificado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
(Nome legível e assinatura do requerente)