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) 3332.6118, 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 (Resolução CONSUNI/UNILAB Nº 30/2013):

1. ( ) Afastamento por motivo de saúde, mediante comprovação, por atestado médico, laudo ou outro documento que comprove a situação do interessado.
2. ( ) Afastamento para estudos no exterior, mediante comprovante de obtenção de bolsa de estudos ou de aceitação da instituição a que se destina pelo prazo máximo de três períodos letivos;
3. ( ) Afastamento do País, em serviço público da União, dos estados ou dos municípios, no máximo por 4 semanas;
4. ( ) Afastamento do Estado ou do País, de aluno servidor público, por necessidade imperiosa do serviço, pelo prazo que corresponda, no mínimo, a 25% do período letivo e, no máximo, a três períodos letivos, mediante apresentação de declaração do órgão empregador;
5. ( ) Afastamento para participação em programa governamental de mobilidade acadêmica, dentro ou fora do país, mediante solicitação formal, respeitado o limite de tempo previsto nos regulamentos específicos de cada programa;
6. ( ) Afastamento para incorporação ao serviço militar obrigatório ou admissão em curso de preparação de Oficial da Reserva, pelo prazo em que perdurar a obrigação militar, respeitado o limite máximo de três períodos letivos.

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: _____