

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA - UNILAB  
DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA  
Unidade Acadêmica dos Palmares – Bloco 2 – Sala 201 - Rodovia CE 060 – Km 51. CEP 62785000 – Acarape – CE – Brasil  
Tel. +55 85 33326282. E-mail: [drca@unilab.edu.br](mailto:drca@unilab.edu.br)

## 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 \_\_\_\_\_ (*informar se  
graduação, pós-graduação em nível de Especialização / Aperfeiçoamento / Mestrado*). Venho, portanto,  
requerer Certidão de conclusão de curso à Diretoria de Registro e Controle Acadêmico – DRCA /  
UNILAB.

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente)