MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO - EaD

Protocolo do Polo N°

ALUNO:			
MATRICULA:	INGRESSO:	CURSO:	
ENDEREÇO:	CIDADE:	CEP:	
FONES:	E-MAIL:		

Solicito (assinale),

	1	**Aproveitamento de Disciplina(s)**
	2	**Matrícula de Disciplina(s)**
	3	**Retirada de Disciplina(s)** (período de ajuste)
	4	**Revisão de Prova**
	5	**Revisão de Nota**
	6	**Remarcação de Atividade Avaliativa**
	7	**Cancelamento de Matrícula** (Anexar Formulário DRCA)
	8	**Diploma/2ª Via**

	9	**Regime especial** (Anexar Formulário DRCA)
	10	**Trancamento de Curso** (Anexar Formulário DRCA)
	11	**Trancamento Especial** (Anexar Formulário DRCA)
	12	**Declaração/Histórico**
	13	**Reingresso**
	14	**Colação de Grau/Colação de Grau Especial**
	15	**Reanálise de Processo**
	16	**Outros:** (especificar)

Especificar/Justificar

Documentos Anexados (especifique)

Reconheço que o prazo para tramitação do requerimento depende do serviço e dos processos internos da Unilab.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Funcionário(a) do POLO

_____-___/___/___
Local Data

Parecer Técnico (Coordenação do Curso)

___/___/___

Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Aluno:_____

Protocolo Número:_____ Referente a Solicitação de: _____

_____-___/___/___ Funcionário do Polo: _____
Local Data