



TERMO DE CIÊNCIA DE MATRÍCULA

PROCESSO SELETIVO SISURE/UNILAB - AÇÕES AFIRMATIVAS INGRESSO NO PERÍODO

LETIVO 2022.2 – 1ª Chamada LE

Campus da Liberdade, Campus das Auroras e Unidade Acadêmica dos Palmares – CE

Campus dos Malês – São Francisco do Conde - BA

EDITAL nº 35/2022 de 14 de dezembro de 2022

Eu, _____,
abaixo assinado(a), declaro, sob pena das sanções previstas em Lei, estar
ciente de que:

- 1) tenho pleno conhecimento do regime de oferta (integral ou parcial) do curso _____ em que estou matriculado(a).
- 2) a efetiva consolidação da matrícula fica condicionada ao cumprimento dos procedimentos de matrícula curricular no curso de ingresso. Deverei realizar a matrícula curricular, junto à Coordenação do Curso, **nos dias 02/03 a 06/03/2023**, sob pena de cancelamento do vínculo com a Unilab e perder o direito à vaga;
- 3) devo cumprir as normas emanadas do Conselho Superior da UNILAB;
- 4) de acordo com a Lei Nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, não posso ocupar, simultaneamente, duas vagas no mesmo curso ou em cursos diferentes em uma ou mais de uma instituição pública de ensino superior, em todo o território nacional;
- 5) de acordo com a Resolução Nº 030, de 25 de novembro de 2013 Art. 27 § 4º, só poderei efetuar o trancamento do curso após ter integralizado no mínimo 2 (dois) períodos letivos;
- 6) caso não renove minha matrícula, em qualquer período letivo, terei minha matrícula cancelada automaticamente e deverei apresentar os motivos à coordenação do curso que analisará a justificativa apresentada. (Arts. 38 e 39 Resolução Nº 030, de 25 de novembro de 2013).

São Francisco do Conde (BA), ____ de _____ de 2023.

Assinatura do estudante ou Responsável



TERMO DE CIÊNCIA DE MATRÍCULA

PROCESSO SELETIVO SISURE/UNILAB - AÇÕES AFIRMATIVAS INGRESSO NO PERÍODO

LETIVO 2022.2 – 1ª Chamada LE

Campus da Liberdade, Campus das Auroras e Unidade Acadêmica dos Palmares – CE

Campus dos Malês – São Francisco do Conde - BA

EDITAL nº 35/2022 de 14 de dezembro de 2022

Eu, _____,
abaixo assinado(a), declaro, sob pena das sanções previstas em Lei, estar
ciente de que:

- 1) tenho pleno conhecimento do regime de oferta (integral ou parcial) do curso _____ em que estou matriculado(a).
- 2) a efetiva consolidação da matrícula fica condicionada ao cumprimento dos procedimentos de matrícula curricular no curso de ingresso. Deverei realizar a matrícula curricular, junto à Coordenação do Curso, **nos dias 02/03 a 06/03/2023**, sob pena de cancelamento do vínculo com a Unilab e perder o direito à vaga;
- 3) devo cumprir as normas emanadas do Conselho Superior da UNILAB;
- 4) de acordo com a Lei Nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, não posso ocupar, simultaneamente, duas vagas no mesmo curso ou em cursos diferentes em uma ou mais de uma instituição pública de ensino superior, em todo o território nacional;
- 5) de acordo com a Resolução Nº 030, de 25 de novembro de 2013 Art. 27 § 4º, só poderei efetuar o trancamento do curso após ter integralizado no mínimo 2 (dois) períodos letivos;
- 6) caso não renove minha matrícula, em qualquer período letivo, terei minha matrícula cancelada automaticamente e deverei apresentar os motivos à coordenação do curso que analisará a justificativa apresentada. (Arts. 38 e 39 Resolução Nº 030, de 25 de novembro de 2013).

São Francisco do Conde (BA), ____ de _____ de 2023.

Assinatura do estudante ou Responsável