

ANEXO VI

**TERMO DE REATIVAÇÃO DE CADASTRO NO
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL/UFVJM**

(Para discentes que alteraram o número de matrícula e estão com atualização prevista para semestres letivos posteriores a 2022-1).

Eu, _____, portador de RG nº _____, CPF nº _____, estudante da UFVJM, com número de **matrícula atual** _____, curso de graduação presencial _____ solicito reativação de cadastro no Programa de Assistência Estudantil pelo seguinte motivo:

<input type="checkbox"/> Transição de Bacharelados- Matrícula anterior: _____.
<input type="checkbox"/> Reopção de Curso - Matrícula anterior: _____.
<input type="checkbox"/> Cancelamento de curso para ingresso em outro curso ou no mesmo curso. Matrícula anterior: _____.
<input type="checkbox"/> Trancamento de curso no semestre anterior.
<input type="checkbox"/> Em mobilidade acadêmica no semestre anterior.

Declaro que não houve alteração no contexto socioeconômico de meu grupo familiar desde a última avaliação socioeconômica. Declaro ainda que, de acordo com *e-Campus*, minha atualização cadastral está prevista para ____/____/____ (VERIFICAR PERÍODO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL EM “SITUAÇÃO NO PROCESSO” NO *E-CAMPUS*).

ATENÇÃO: Caso sua atualização esteja prevista para o semestre letivo de 2022/1, você deverá preencher o formulário online novamente **com sua nova matrícula** e, caso pré-classificado, apresentar **TODA** documentação solicitada no Edital vigente, não cabendo a apresentação deste Termo.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Discente

(Uso exclusivo da PROACE)	
Observações:	Data da Reativação: ____/____/____
IVS:	Atualizar no Semestre: _____
_____	_____
_____	Assinatura do profissional e carimbo