

**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 2021-2).*

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:

• Transição de Bacharelados- Matrícula anterior: _____.
• Reopção de Curso - Matrícula anterior: _____.
• Cancelamento de curso para ingresso em outro curso ou no mesmo curso. Matrícula anterior: _____.
• Trancamento de curso no semestre anterior.
• Em mobilidade acadêmica no semestre anterior.

Declaro ainda que, de acordo com *e-Campus*, minha atualização cadastral está prevista para \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. **(VERIFICAR PERÍODO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL EM “SITUAÇÃO DO PROCESSO” NO E-CAMPUS).**

**ATENÇÃO:** Caso sua atualização esteja prevista para o semestre letivo de **2021-2**, você deve apresentar TODA documentação solicitada no Edital vigente e não é preciso apresentar este termo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Discente

<b>(Uso exclusivo da PROACE)</b>	
<b>Observações:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	Data da Reativação: ____/____/____ Atualizar no Semestre: _____  _____ Assinatura do profissional e carimbo