

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:

<ul style="list-style-type: none">• Transição de Bacharelados- Matrícula anterior: _____.
<ul style="list-style-type: none">• Reopção de Curso - Matrícula anterior: _____.
<ul style="list-style-type: none">• Cancelamento de curso para ingresso em outro curso ou no mesmo curso. Matrícula anterior: _____.
<ul style="list-style-type: none">• Trancamento de curso no semestre anterior.
<ul style="list-style-type: none">• 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

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