

**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

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