

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 **2022-2**).

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 que:

não houve alteração no contexto socioeconômico de meu grupo familiar desde a última avaliação socioeconômica.

houve alteração no contexto socioeconômico de meu grupo familiar desde a última avaliação socioeconômica. *(além do Termo de Reativação, deverá ser apresentado o Requerimento de Reavaliação Socioeconômica e a documentação comprobatória da nova situação informada)*

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 **2022/2**, 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