



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE REINGRESSO

Eu, _____,

Matrícula nº: _____, Curso: _____,

Celular: _____, E-mail: _____,

venho requerer **Reingresso nos termos da Resolução nº 24/2025 – Consepe.**

- ☐ Reingresso após Afastamento por Mobilidade acadêmica
- ☐ Reingresso após Trancamento de Matrícula
- ☐ Reingresso após Trancamento de Matrícula por motivo de saúde (anexar atestado médico)
- ☐ Reingresso após Trancamento de Matrícula por motivo de força maior
- ☐ Reingresso após Licença Maternidade

(Local)

_____/_____/_____
(Data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação) ou
Assinatura eletrônica (Gov.br ou Assina@UFVJM)