

**ANEXO VII**  
**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 posteriores a **2019-1**).

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 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 **2019-1**, você deve apresentar TODA documentação solicitada para ATUALIZAÇÃO CADASTRAL 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; width: 100px; height: 20px; margin-top: 10px;"></div>	Data da Reativação: ____/____/____ Atualizar no Semestre: _____  _____ Assinatura do profissional e carimbo