

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 **2024-1**).

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:

() 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 **2024-1**, 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

(Uso exclusivo da Proaae)

Observações: IVS: _____ _____	Data da Reativação: _____ / _____ / _____ Atualizar no Semestre: _____ Assinatura do profissional e carimbo
---	---