

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