



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI

FORMULÁRIO DE RESTABELECIMENTO DE VÍNCULO

- ▶ O presente formulário, devidamente datado e assinado pelo(a) servidor(a) e pelo(a) solicitante, será referência para as medidas administrativas a serem realizadas em conformidade com os regulamentos e calendários acadêmicos vigentes.
- ▶ Este formulário deverá ser adicionado ao respectivo Processo SIPAC-UFCA no intuito de comprovar o almejado interesse do(a) requerente, possibilitar sua identificação discente e especificar o objeto pleiteado.
- ▶ O acompanhamento processual seguirá os trâmites protocolares do SIPAC-UFCA, ficando a documentação física a cargo do setor administrativo que gerou o processo.
- ▶ Havendo necessidade de complemento informativo poderão ser anexadas folhas adicionais referentes ao campo JUSTIFICATIVA,
- ▶ Anexado ao Ofício da Coordenação de Curso seguirão: 1 – Requerimento Acadêmico de Restabelecimento de Vínculo; 2 - Cópia de documento oficial com foto do(a) requerente (preferencialmente RG); 3 - Plano de Estudo; 4 - Atual Histórico Acadêmico do(a) requerente com situação CANCELADO; e 5 – Demais documentos comprobatórios conforme o caso.
- ▶ No caso da adição documental SIPAC de atestados, declarações e/ou exames médicos é imprescindível ELEVADO GRAU DE SIGILO ou CORRESPONDENTE/EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DO(A) REQUERENTE em relação aos aspectos de publicidade desses documentos.

Requerente(nome completo) <input type="text"/>		Curso: Licenciatura em Música
Requerente(nome social completo) <input type="text"/>		
RG <input type="text"/>	CPF <input type="text"/>	Referente ao nº matrícula <input type="text"/>
E-mail requerente <input type="text"/>		Telefone <input type="text"/>

Já solicitou anterior pedido de Restabelecimento de Vínculo? Sim Não

(*) No caso de resposta afirmativa, favor relatar n.º Processo SIPAC-UFCA:

Justificativa

Argumentos para apreciação da Câmara Acadêmica em: Folha Única Folha 01/02

** Caso necessite de mais linhas, favor continuar em complementar folha justificativa especificando, ao final, a ordem e o total de folhas(Ex.: 01 / 02 – folha nº 01 de 02 folhas totais), bem como registrando data e assinaturas.

AUTENTICAÇÃO

Assinatura do(a) Requerente Assinatura

carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso

Juazeiro do Norte,

de

de



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI

FORMULÁRIO DE RESTABELECIMENTO DE VÍNCULO

Justificativa

Argumentos para apreciação da Câmara Acadêmica em: Folha Única Folha 02/02

Área reservada para a justificativa.

* Caso necessite de mais linhas, favor continuar em complementar folha justificativa especificando, ao final, a ordem e o total de folhas(Ex.: 02 / 02 – folha nº 02 de 02 folhas totais), bem como registrando data e assinaturas.

AUTENTICAÇÃO

Assinatura do(a) Requerente Assinatura

carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso

Juazeiro do Norte, de de