

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

# FORMULÁRIO DE REATIVAÇÃO DE VÍNCULO

**Ao CONSEPE (Conselho Superior de Ensino, Pesquisa e Extensão):**

|  |
| --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** |
| NOME: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| E-MAIL: |  |
| TELEFONE: |  |

REATIVAÇÃO DE VÍNCULO no curso de origem na Universidade Federal da Paraíba, em acordo com o que prescreve o art. 173, §2º da Resolução nº 029/2020/CONSEPE.

a

 ,

matrícula

com

**Bacharelado em Administração Pública** ,

ex-aluno (a) do curso de

de

nº

Solicito, pelo presente instrumento, na condição

**REQUERIMENTO**

 , de de . (cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do (a) Requerente

# Documentos exigidos:

1. Formulário de Reativação de Vínculo assinado e digitalizado.
2. Documento Oficial de Identificação com foto (RG, CNH, Passaporte, etc.) digitalizado.

# Observações:

* + Não serão aceitas solicitações com documentação incompleta ou com digitalizações contendo rasuras e ilegíveis que impossibilitem conferir a informação ou originalidade do documento.
	+ A solicitação de reativação de vínculo deverá ser registrado via processo administrativo, com abertura de forma presencial na Divisão de Protocolo e Expedição de Documentos (DPEX), localizada na Reitoria/Campus I/UFPB, ou remotamente via Plataforma de Recebimento de Documentos Externos (<https://sipac.ufpb.br/public/jsp/processos/solicitar_processo.jsp>), o qual remeterá a documentação para a unidade SIPAC da respectiva Coordenação de Curso de Graduação.