



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
DIRETORIA DE ENSINO
SERVIÇO DE REGISTRO ESCOLAR

REATIVAÇÃO DE MATRÍCULA
- Para Possível Formando -

Requerente

Nome: **Matrícula:**

Curso: **Habilitação:**

Campus de Origem: UFV-Viçosa UFV-Florestal UFV-Rio Paranaíba

Senhor(a) Coordenador(a) de Curso:

Por ser possível formando no presente período, solicito, com base no Regime Didático vigente, reativação de matrícula na habilitação , no Campus _____.

Contato

Telefone:

E-mail:

Nestes termos, peço deferimento.

Florestal, de de

Assinatura