



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA 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) Diretor(a) do Centro de Ciências:

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

Contato

Telefone:

E-mail:

Nestes termos, peço deferimento.

Viçosa, de de

Assinatura