

Formulário de solicitação de reintegração

1. Nome	
2. Curso	
3. Matrícula	
4. Telefone residencial	
5. Telefone celular	
6. e-mail	

7. Estudante com cadastro no PPNE?
() SIM () NÃO

8. Apresenta, na argumentação, justificativas passíveis de comprovação documental?
() SIM () NÃO

9. Anexa atestado ou relatório médico?
() SIM () NÃO

10. Teve algum tipo de orientação ou ajuda, por parte da Universidade, para evitar o desligamento? Qual?

11. O que, em sua opinião, motivou a situação que levou ao desligamento?

12. Porque está solicitando a reintegração?

13. De que forma acredita que poderão ser superadas as dificuldades que levaram ao desligamento?

Assinatura do aluno: _____ **Data:** _____

Caso precise de mais espaço para a argumentação, pode anexar outras folhas ao formulário