 **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

 **FORMULÁRIO DE REINGRESSO**

**Ao Colegiado do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Informar o nome do curso)

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

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO**  |
|  Solicito, pelo presente instrumento, na condição de ex-aluno (a) do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o REINGRESSO no curso de origem na Universidade Federal da Paraíba, o qual se encontra na situação de ABANDONO, considerando que atendo aos requisitos exigidos no Capítulo VI da Resolução nº 029/2020/CONSEPE. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (cidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Requerente

**Documentos exigidos:**

1. Formulário de Reingresso 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 reingresso deverá ser registrada 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)](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.