UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI

# FORMULÁRIO DE RESTABELECIMENTO DE VÍNCULO

> O presente formulário, devidamente datado e assinado pelo(a) servidor(a) e pelo(a) requerente, será referência para as medidas administrativas a serem realizadas em conformidade com os regulamentos e calendários acadêmicos vigentes.

> Este formulário deverá ser adicionado ao respectivo Processo SIPAC-UFCA no intuito de comprovar o almejado interesse do(a) requerente.

> O acompanhamento processual seguirá os trâmites protocolares do SIPAC-UFCA, ficando a documentação física a cargo do setor administrativo que gerou o processo.

> Havendo necessidade de complemento informativo poderão ser anexadas folhas adicionais refentes ao campo JUSTIFICATIVA,

> Anexado ao Ofício da Coordenação de Curso seguirão: 1 – Requerimento Acadêmico de Restabelecimento de Vínculo; 2 - Cópia de documento oficial com foto do(a) requerente(preferencialmente RG); 3 - Plano de Estudo; 4 - Atual Histórico Acadêmico do(a) requerente com situação CANCELADO; e 5 – Demais documentos comprobatórios conforme o caso.

> No caso da adição documental SIPAC de atestados, declarações e/ou exames médicos é imprescindível **ELEVADO GRAU DE SIGILO** ou **CORRESPONDENTE/EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DO(A) REQUERENTE** em relação aos aspectos de publicidade desses documentos.

| | | |
|---|---|---|
| Requerente(nome completo): _____ | | Curso: _____ |
| Requerente(nome social completo): _____ | | _____ |
| RG _____ | CPF _____ | Referente ao nº matrícula _____ |
| E-mail requerente _____ | | Telefone ( )_____ _____ |

Já solicitou anterior pedido de Restabelecimento de Vínculo? ( ) Sim(*) ( ) Não

(*) No caso de resposta afirmativa, favor relatar nº Processo SIPAC-UFCA: _____

## JUSTIFICATIVA

Argumentos para apreciação da Câmara Acadêmica em: ( )Folha Única ( )Folha 01 /_____(**)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(**) Caso necessite de mais linhas, favor continuar em complementar folha justificativa especificando, ao final, a ordem e o total de folhas(Ex.: 01 / 02 – folha nº 01 de 02 folhas totais), bem como registrando data e assinaturas.

## AUTENTICAÇÃO

Data _____/_____/_____

_____ _____

Assinatura do(a) Requerente Assinatura do(a) Servidor(a)

……..

Comprovante de Solicitação de Restabelecimento de Vínculo – UFCA
(para ser destacado e entregue ao(à) requerente)

Nome completo do(a) requerente:

Nº Processo SIPAC-UFCA: _____

Data _____/_____/_____ Assinatura do(a) Servidor(a)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI

# REQUERIMENTO DE RESTABELECIMENTO DE VÍNCULO

## JUSTIFICATIVA

Continuação dos argumentos para apreciação da Câmara Acadêmica ---- Folha _____/_____(*)

(*) Caso necessite de mais linhas, favor continuar em complementar folha justificativa especificando, ao final, a ordem e o total de folhas(Ex.: 02 / 02 – folha nº 02 de 02 folhas totais), bem como registrando data e assinaturas.

## AUTENTICAÇÃO

Data _____/_____/_____

_____ Assinatura do(a) Requerente

_____ Assinatura do(a) Servidor(a)