

Protocolo n.º _____ / _____
Data _____ / _____ / _____
Funcionário _____

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO

Nome	Curso	Período	Módulo/Série/turma
Solicita a reconsideração do resultado de sua Menção, nos termos do inciso V do Artigo 101 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 120/2013:			
Data ____ / ____ / ____		Aluno _____	Responsável, se menor _____

PREENCHIMENTO DA ETEC

Direção: Convocação do Conselho de Classe

Providenciar a convocação dos docentes do _____, por escrito, para comparecerem a Etec no dia ____ / ____ / ____ às ____: ____ para em reunião, analisar e manifestar sobre a revisão da Menção conforme solicitação do aluno .

Formato da convocação: () Livro comunicado () E-mail () Outros: _____

Data: ____ / ____ / ____

Diretor _____

Conselho de Classe: Resultado da Solicitação*

Após a reunião e de acordo com a Ata da reunião em anexo, a manifestação do Conselho de Classe foi pelo:

() Deferimento da solicitação () Indeferimento da solicitação

Data: ____ / ____ / ____

Presidente do Conselho de Classe _____ Diretor de Serviço da Área Acadêmica _____

Aluno, ou Responsável, se menor

Ciente. Declaro que tomei ciência da decisão do Conselho de Classe, sobre a solicitação de Reconsideração.

Data ____ / ____ / ____

Aluno ou do responsável, se menor _____

* Elaborar a ata da reunião do Conselho de Classe, registrando as justificativas do deferimento ou indeferimento da solicitação do aluno.



Protocolo n.º _____ / _____	REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO
Nome do aluno(a) _____	
Curso: _____	Data: ____ / ____ / ____
Classe/Período: _____	Funcionário _____