

**REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO**

Nome	Curso	Período	Módulo/ Série
Retido no(a) _____ do curso _____ solicita reclassificação nos termos do inciso II do Artigo 49 do Regimento Comum das Etecs do CEETEPS. Data: ____/____/____.			

<b>PREENCHIMENTO PELO ALUNO</b>
componentes curriculares nos quais está retido: <b>(relacionar os componentes curriculares nos quais o aluno ficou retido)</b>

<b>ASSINATURA DO ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR</b>
_____ (ass. do Aluno ou Responsável, se menor)