Etec Monte Mor | Centro Paula Souza | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO DO CONSELHO INTERMEDIARIO OU FINAL

Nome:	**Telefone:**	**Celular:**
Curso:	**Período:**	**Módulo/Série/turma:**

Solicita a reconsideração do resultado da sua menção, nos termos do inciso V do Artigo 101 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 155/2017 alterada pela CEE 161/2018:

( ) Retenção – módulo ou série

( ) Menção obtida no Conselho de Classe ( ) Intermediário ( ) Final

Preencher com o(s) componente(s), conceito(s) e justificativa(s) detalhada(s) referente ao pedido:

ASSINATURA DO ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR

Data: _____/_____/_____

_____

(ass. do Aluno ou Responsável, se menor)