

ETEC PROFESSOR MARCOS UCHÔAS DOS SANTOS PENCHEL

Programa Especial de Condição Especial de Estudos

Aluno					
Curso/Habilitação				Módulo/Série	Ano:
Componente Curricular					
Professor					

Competência(s)	Habilidade(s)	Base(s) Tecnológica(s) ou Científica(s)

Atividades Programadas:

Período:	Atividade 1:
Período:	Atividade 2:
Período:	Atividade 3:
Período:	Atividade 4:
Período:	Atividade 5:

Aluno / Responsável	Professor
Ciente.	Elaborador por:
Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____
(ass. do Aluno e Responsável, se menor)	(ass. Professor)

Resultado das Avaliações

Menções por atividade	Data	Menção Final Obtida	Assinatura do Professor
A1			
A2			
A3			
A4			
A5			

Preencher somente após o aluno ter concluído as atividades

À Secretaria Acadêmica. O aluno concluiu o Programa Especial de Condições Especiais de Estudos	
em _____ e obteve a menção : _____	
____ / ____ / ____	_____
Data	(nome e assinatura do Coordenador)