Etec Prof. Marcos Uchôas dos Santos Penchel

Protocolo n.º	/
Data	/ /
Funcionário	

REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO

Nome		Curso		Período		Módulo/ Série	

Retido no(a) _____ do _____ solicita reclassificação nos termos do inciso II do Artigo 49 do Regimento Comum das ETE do CEETEPS.

Data: ___/___/___

(ass. Aluno) (ass. Responsável, se menor)

PREENCHIMENTO PELO ALUNO	**PREENCHIMENTO DA ETEC** **Secretaria Acadêmica**
componentes curriculares nos quais está retido:	Menções obtidas após as avaliações
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	

Os componentes curriculares relacionados pelo aluno conferem com os registrados na Ata do Conselho de Classe.

(nome/ass Resp. Secretaria)Academica)

ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR

Ciente. Declaro que recebi o(s) Programa(s) de Estudos de Reclassificação e a(s) data(s) da(s) Avaliação(ões).

Data: ___/___/_____

(ass. do Aluno ou Responsável, se menor

COMISSÃO RESPONSÁVEL PELA RECLASSIFICAÇÃO

O aluno foi avaliado e em face aos resultados obtidos propomos que a sua solicitação seja:

( ) Deferida e o aluno reclassificado na (2ª ou 3ª) série do Ensino Médio ou no (2º/3º ou 4º) módulo do Curso Técnico em (nome completo do curso). Obs.: se for o caso complementar as informações, registrando PP.

( ) Indeferida

Data: ___/___/_____

(Nome e assinatura do docente) (Nome e assinatura do docente) (Nome e assinatura do docente)

Direção	**Aluno ou Responsável, se menor**
( ) Deferido, de acordo com o parecer da Comissão. ( ) Indeferido. Motivo Data: ___/___/_____ (carimbo e ass. do Diretor)	Ciente. Declaro que tomei ciência do despacho do Diretor. Data: ___/___/_____ (ass. do Aluno ou Responsável, se menor)

Doc 32

✂ .....

Protocolo nº	(/	**REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO**
Nome do aluno(a)		
Curso	**Módulo/Série**	**Data** / /
		(ass. Funcionário)

Doc 32