

COMUNICADO DE DESISTÊNCIA DO CURSO

Nome		RM	
Curso	Turma	Tel:	
Assinale o (s) motivo (s) da desistência			
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em conciliar escola com trabalho e/ou outros cursos (Ensino Médio, pré-vestibular, cursos de línguas, etc.).	<input type="checkbox"/>	Problemas relacionados à infraestrutura do prédio e/ou equipamentos e laboratórios.
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em ir às aulas - reside distante da Escola; falta de transporte.	<input type="checkbox"/>	Dificuldade no relacionamento interpessoal com alunos e/ou professores.
<input type="checkbox"/>	Mudança de endereço (residência ou transferência no trabalho).	<input type="checkbox"/>	Dificuldades em acompanhar o curso/ baixo desempenho no curso.
<input type="checkbox"/>	Problemas de ordem pessoal (doença, desemprego, gravidez, problemas familiares, viagem, falta de recursos financeiros para aquisição de materiais escolares e transporte, etc.).	<input type="checkbox"/>	Falta de Professores para determinados componentes curriculares.
<input type="checkbox"/>	Desmotivação em função do descompasso entre expectativa do aluno e realidade do curso; desconhecimento sobre o curso; não se identifica com o curso escolhido ou não tem interesse pela habilitação.	<input type="checkbox"/>	Deficiência no preparo dos professores ou falta de aulas práticas.
<input type="checkbox"/>	Transferência para outra unidade escolar (Etec ou outra Instituição).	<input type="checkbox"/>	Baixa oferta de empregos na área.
<input type="checkbox"/>	Ingresso em Instituição de ensino superior.	<input type="checkbox"/>	Ingresso em Serviço Militar.
Data _____/_____/_____		Assinatura do aluno ou Responsável _____	

Ciência da Coordenação Pedagógica	Ciência da Direção
Data _____/_____/_____	Data _____/_____/_____
_____ Carimbo e ass. do Coordenador	_____ Carimbo e ass. da Direção