

**ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL ADOLPHO BEREZIN –  
 MONGAGUÁ - 107**
**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Nome		RM	
Curso	Turma	Telefone	
Requer o trancamento de matrícula nos termos dos § 2º e 3º do Artigo 57 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps por motivo: Assinale o(s) motivo(s) do trancamento de matrícula			
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em conciliar escola com trabalho e/ou outros cursos: Ensino Médio, pré-vestibular, cursos de línguas, etc.	<input type="checkbox"/>	Dificuldade no relacionamento interpessoal com alunos e/ou professores.
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em ir às aulas - reside distante da Escola; falta de transporte.	<input type="checkbox"/>	Dificuldades em acompanhar o curso/ baixo desempenho no curso.
<input type="checkbox"/>	Mudança de endereço (residência ou transferência no trabalho).	<input type="checkbox"/>	Falta de Professores para determinados componentes curriculares
<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"/>	Deficiência no preparo dos professores ou falta de aulas práticas
<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"/>	Ingresso em Instituição de ensino superior.	<input type="checkbox"/>	Baixa oferta de empregos na área.
<input type="checkbox"/>	Problemas relacionados à infraestrutura do prédio e/ou equipamentos e laboratórios.	<input type="checkbox"/>	Ingresso em Serviço Militar.
<input type="checkbox"/>	Intercambio	<input type="checkbox"/>	
Data _____ / _____ / _____		_____ Assinatura do aluno ou Responsável	

**PREENCHIMENTO DA ETEC**

Secretaria Acadêmica	Coordenação (Pedagógica/Curso)
<input type="checkbox"/> Trata-se da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se à Coordenação.  <input type="checkbox"/> Não se trata da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se a Direção para o indeferimento.  Data _____/_____/_____	Ouvido o Conselho de Classe:  <input type="checkbox"/> Favorável <input type="checkbox"/> Não favorável; justificativa:  Data _____/_____/_____
_____ (Carimbo e ass. Responsável pela Área Acadêmica)	_____ (Carimbo e ass. do Coordenador)

Direção	Aluno
<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido  Data _____/_____/_____	Ciente do: <input type="checkbox"/> Indeferimento <input type="checkbox"/> Deferimento; declaro que fui informado de que deverei renovar a matrícula no <b>próximo ano/semestre</b> , na data marcada no Calendário Escolar, sob a pena de não ter garantida a vaga .  Data _____/_____/_____
_____ (Carimbo e ass. do Diretor)	_____ Assinatura do aluno ou Responsável

**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA  
MANIFESTAÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE  
(§ 3.º do Artigo 57 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps)**

Componente Curricular da Classe	Nome do Professor	Manifestação do Professor				
		S	N	Justificativa da não concordância	Data	Assinatura

Ciente:

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Carimbo e ass. do Coordenador)