

Protocolo n.º	_____ / _____
Data	____ / ____ / ____
Funcionário	_____

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (GUARDA RELIGIOSA)

Ilmo (a) Sr (a) Diretor (a) Francis Augusto Guimarães

Nome:	_____	Curso	_____	Classe	_____
Solicita a aplicação de provas em dias não coincidentes com o período de guarda religiosa e a apresentação de trabalhos em substituição à sua presença na sala de aula nos mesmos dias (de guarda religiosa), nos termos da Lei 12 142/05, anexando declaração da autoridade religiosa que comprova sua condição.					
Data ____ / ____ / ____ (ass. Aluno) _____ (ass. Responsável, se menor)					

PREENCHIMENTO DA ETEC
Coordenação (Pedagógica/Curso)

Para compensar a ausência o aluno deverá desenvolver as atividades e realizar as avaliações conforme o estabelecido no plano anexo. As atividades práticas do(s) componente(s) curricular(es) serão cumpridas:

(nome do componente curricular - classe/dia da semana/horário)

() no próximo semestre

Data ____ / ____ / ____ carimbo e ass. do Coordenador (Pedagógico/de Curso)

Direção	Aluno ou Responsável, se menor
() Deferido, de acordo com o parecer da Coordenação. () Indeferido Data ____ / ____ / ____ _____ (carimbo e ass. do Diretor)	Ciente. Declaro que: () tomei ciência do despacho da Coordenação; () recebi o Plano de Atividades e horário das aulas práticas Data ____ / ____ / ____ _____ (ass. do Aluno ou Responsável, se menor)



Protocolo n.º	_____ / _____	REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (GUARDA RELIGIOSA)			
Nome do aluno(a) _____					
Curso	Ensino Médio	Classe	_____	Data	____ / ____ / ____
				(ass. Funcionário)	