

Etec Pe. Carlos Leônio da Silva

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

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

<b>Nome:</b>				<b>Telefone:</b>	
<b>Curso</b>		<b>Classe</b>		<b>Período</b>	
Solicita o trancamento de matrícula nos termos dos § 2º e 3º do Artigo 56 do Regimento Comum das ETEs do CEETEPS por motivo de:					
Assinale o(s) motivo(s) do trancamento de matrícula					
<input type="checkbox"/>	Serviço militar	<input type="checkbox"/>	Doença		
<input type="checkbox"/>	Problemas de ordem pessoal	<input type="checkbox"/>	Qualidade das aulas		
<input type="checkbox"/>	Dificuldades em acompanhar o curso	<input type="checkbox"/>	Horário de trabalho incompatível com da escola		
<input type="checkbox"/>	Impossibilidade de conciliar o Ensino Médio com o Curso Técnico	<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):		
Data _____ / _____ / _____					
Assinatura do aluno ou Responsável					

PREENCHIMENTO DA ETEC	
Secretaria Acadêmica	Coordenação (Pedagógica/Área)
<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.	Ouvido o Conselho de Classe: <input type="checkbox"/> Favorável <input type="checkbox"/> Não favorável; justificativa: _____
Data _____ / _____ / _____	Data _____ / _____ / _____
(Carimbo e ass. da Secretaria Acadêmica)	(Carimbo e ass. do Coordenador)

Direção	Aluno
<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	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 data marcada no Calendário Escolar, sob a pena de não ter garantida a vaga.
Data _____ / _____ / _____	Data _____ / _____ / _____
(Carimbo e ass. do Diretor)	Assinatura do aluno ou Responsável



Protocolo nº _____ / _____	<b>REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA</b>	
Nome do aluno(a)		
<b>Curso</b>	<b>Classe</b>	<b>Data</b> _____ / _____ / _____
(ass. Funcionário)		

**IMPORTANTE:- A vaga no módulo/série/curso somente será garantida se o aluno renovar a matrícula no ano/semestre seguinte ao trancamento, na data estabelecida no Calendário Escolar.**

**TRANCAMENTO DE MATRICULA  
MANIFESTAÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE**

**( § 3.º do Artigo 52 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)