

**ETEC DARCY PEREIRA DE MORAES – ITAPETININGA - SP**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO DO CONSELHO INTERMEDIARIO OU FINAL**

|   |                       |  |
|---|-----------------------|--|
| <b>Nome:</b>  | <b>RM:</b>            |  |
| <b>Curso:</b>   | <b>Módulo:</b>        |  |
| <b>E-mail:</b>  | <b>Celular:</b> (   ) |  |
| Solicita a reconsideração do resultado da sua Menção, nos termos do inciso V do Artigo 101 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 155/2017 alterada pela CEE 161/2018:<br><input type="checkbox"/> Retenção – módulo ou série finais |                       |  |
| <input type="checkbox"/> Menção obtida no Conselho de Classe <input type="checkbox"/> Intermediário <input type="checkbox"/> Final  |                       |  |
| Relacionar o (s) componente(s) curricular (es) / menção (ões) e motivo da solicitação   |                       |  |
| Componente Curricular   | Menção obtida         | Motivo da solicitação (se precisar, use o verso) |
|   |                       |  |
|   |                       |  |
|   |                       |  |
|   |                       |  |
|   |                       |  |
| Data _____ / _____ / _____  | (ass. Aluno)          | (ass. Responsável, se menor)                     |

|  |  |
|--|--|
| <b>PREENCHIMENTO DA ETEC</b>   |  |
| <b>Direção: Convocação do Conselho de Classe</b>   |  |
| Providenciar a convocação dos docentes do ____ módulo/série, período _____, curso: _____<br>_____, por escrito, para comparecerem a Etec no dia ____/____/____ às ____h____ min, para em reunião,<br>analisar e manifestar sobre a revisão de Menção, conforme solicitação do aluno. |  |
| Formato da convocação:<br><input type="checkbox"/> Livro comunicado <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Outros:<br>Data: _____ / _____ / _____  |  |
| <b>Daniela Silva Fogaça</b><br><b>Superintendente</b>  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Conselho de Classe: Resultado da Solicitação*</b>  |  |
| Após a reunião e de acordo com a Ata da reunião em anexo, a manifestação do Conselho de Classe foi pelo:<br><input type="checkbox"/> Deferimento da solicitação <input type="checkbox"/> Indeferimento da solicitação |  |
| Data: _____ / _____ / _____   |  |
| <b>Cláudia Rosana T. Corrêa</b><br><b>(Nome e ass. Do Presidente do</b><br><b>Conselho de Classe)</b>   |  |
| <b>Aluno, ou responsável, se menor</b>  |  |
| Ciente. Declaro que tomei ciência da decisão do Conselho de Classe, sobre a solicitação de Reconsideração.<br>Data _____ / _____ / _____  |  |
| (ass. Do responsável, se menor)   |  |

\* Elaborar a ata da reunião do Conselho de Classe, registrando as justificativas do deferimento ou indeferimento da solicitação do aluno.