

|  |
| --- |
| Protocolo SPdoc Nº \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Funcionário: |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE HORTOLANDIA**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (GUARDA RELIGIOSA)** |

 Ilmo Sr **Diretor JOSE IZIDRO LUIZ MARQUES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | **Curso Técnico em ADMINISTRAÇÃO** | **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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ **Coordenadora Pedagógica Coordenadora de Curso** |
| **Direção** | **Aluno ou Responsável, se menor** |
| ( |  | ) | Deferido, de acordo com o parecer da Coordenação. | **Ciente. Declaro que:**  |
| ( |  | ) | Indeferido  | ( ) **tomei ciência do despacho da Coordenação;**  |
|   |  | ( ) **recebi o Plano de Atividades e horário das aulas práticas** |
| Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  | Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (ass. do Aluno ou Responsável, se menor) |
| **JOSE IZIDRO LUIZ MARQUES** **Diretor** |
|  |  |