

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

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

**ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE SUMARÉ**

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

Ilmo Sr **Diretor RENATO WILLIAN MARTINS DE OLIVEIRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  **Jessica Barone Daniela de Andrade Martins Sebastião**  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) | | |
| **Renato Willian Martins de Oliveira**  **Diretor** |
|  | | | |  |