

REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO

Nome	Curso	Período	Módulo/ Série
Retido no(a) _____ do (nome completo do curso) _____ solicita reclassificação nos termos do inciso II do Artigo 49 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps.			
Data: ____/____/2020			
Ass. aluno		Ass. responsável, se menor	

PREENCHIMENTO PELO ALUNO	PREENCHIMENTO DA ETEC
	Secretaria Acadêmica
componentes curriculares nos quais está retido:	Menções obtidas após as avaliações
(relacionar os componentes curriculares nos quais ficou retido)	

Os componentes curriculares relacionados pelo aluno conferem com os registrados na Ata do Conselho de Classe.
nome/ass Responsável pela Área Acadêmica)

ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR
Ciente. Declaro que recebi o(s) Programa(s) de Estudos de Reclassificação e a(s) data(s) da(s) Avaliação(ões).
Data: ____/____/2020
_____ (ass. do Aluno ou Responsável, se menor menor)

CONSELHO DE CLASSE		
O aluno foi avaliado e em face aos resultados obtidos propomos que a sua solicitação seja:		
() Deferida e o aluno reclassificado para a (2ª ou 3ª) série do Ensino Médio/ETIM ou para o (2º/3º ou 4º) módulo do Curso Técnico em (nome completo do curso). Obs.: se for o caso complementar as informações, registrando PP.		
() Indeferida		
Data: (dia/mês/ano)		
_____ ass. professor	_____ ass. professor	_____ ass. do Responsável pela Área Acadêmica
_____ ass. professor	_____ ass. professor	_____ ass. Coord. de Curso
_____ ass. professor	_____ ass. professor	_____ ass. Coord. Pedagógico
_____ ass. professor	_____ ass. professor	_____ ass. do Diretor

Direção	Aluno ou Responsável, se menor
() Deferido, de acordo com o parecer da Comissão.	Ciente. Declaro que tomei ciência do despacho do Diretor.
() Indeferido. Motivo	Data: ____/____/____
Data: ____/____/____	
(carimbo e ass. do Diretor)	(ass. do Aluno ou Responsável, se menor)