REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO DO CONSELHO INTERMEDIARIO OU FINAL

ETEC DE ARTES – SÃO PAULO (SP)

Nome RM -	Telefone	Celular
Curso	Período	Módulo/Série/turma

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:

( ) Retenção – módulo ou série

( ) Menção obtida no Conselho de Classe ( ) Intermediário ( ) Final

Relacionar o(s) componente(s) curricular(es)/menção(ões) e os motivos da solicitação

____

ASSINATURA DO ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR

______/______/________

____

(ass. do Aluno ou Responsável, se menor)