



**Etec Jacinto Ferreira de Sá – Ourinhos – 066
Secretaria Acadêmica**

| |
|-----------------------------|
| Protocolo n.º _____ / _____ |
| Data _____ / _____ / _____ |
| Funcionário _____ |

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (GUARDA RELIGIOSA)

Ilmo (a) Sr (a) Diretor (a) Manoel Rodrigues do Carmo Junior

| | | |
|--|--------------------|-------------------------------------|
| Nome: _____ | Curso _____ | Classe _____ |
| <p>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.</p> | | |
| <p>Data _____ / _____ / _____ (ass. Aluno)</p> | | <p>(ass. Responsável, se menor)</p> |

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:

(
() no próximo semestre

Data ____ / ____ / ____ carimbo e ass. do Coordenador (Pedagógico/de Curso)

| Direção | Aluno ou Responsável, se menor |
|--|--|
| <p>() Deferido, de acordo com o parecer da Coordenação.</p> <p>() Indeferido</p> <p>Data ____ / ____ / ____</p> <p>(carimbo e ass. do Diretor)</p> | <p>Ciente. Declaro que:</p> <p>() tomei ciência do despacho da Coordenação;</p> <p>() recebi o Plano de Atividades e horário das aulas práticas</p> <p>Data ____ / ____ / ____</p> <p>(ass. do Aluno ou Responsável, se menor)</p> |



| | | | | |
|-------------------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| Protocolo nº _____ / _____ | REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (GUARDA RELIGIOSA) | | | |
| Nome do aluno(a) _____ | | | | |
| Curso Ensino Médio | Classe _____ | Data _____ / _____ / _____ | | |
| | | (ass. Funcionário) | | |