

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

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

|  |   |                                    |   |
|--|---|------------------------------------|---|
| <b>Nome:</b>   |   |                                    |   |
| <b>Curso:</b>  |   | <b>Classe:</b>                     |   |
|  |   | <b>Período:</b>                    |   |
| Requer o trancamento de matrícula nos termos dos § 2º e 3º do Artigo 57 do Regimento Comum das Etecs do CEETEPS por motivo de: |   |                                    |   |
| Assinale o(s) motivo(s) do trancamento de matrícula  |   |                                    |   |
| <input type="checkbox"/>   | Dificuldade em conciliar escola com trabalho e/ou outros cursos (Ensino Médio, pré-vestibular, etc.).   | <input type="checkbox"/>           | Dificuldades em acompanhar o curso/ baixo desempenho no curso   |
| <input type="checkbox"/>   | Dificuldade em ir às aulas - reside distante da Escola, mudou de endereço (residência ou transferência no trabalho) ou falta de transporte.   | <input type="checkbox"/>           | Problemas de ordem pessoal - doença, desemprego, gravidez ( ) ou falta de recursos para aquisição de materiais escolares e transporte ( ) |
| <input type="checkbox"/>   | Baixa oferta de empregos na área  | <input type="checkbox"/>           | Falta de Professores para determinados componentes curriculares   |
| <input type="checkbox"/>   | Dificuldade no relacionamento interpessoal com alunos ( ) e/ou professores ( )  | <input type="checkbox"/>           | Deficiência no preparo dos professores ( ) ou falta de aulas práticas ( )   |
| <input type="checkbox"/>   | Desmotivação em função do descompasso entre expectativa do aluno e realidade do curso ( ), desconhecimento sobre o curso ( ), não se identifica com o curso escolhido ( ) ou não tem interesse pela habilitação ( ) |                                    |   |
| <input type="checkbox"/>   | Ingresso no curso superior  | <input type="checkbox"/>           | Outros(especificar):  |
| Data _____ / _____ / _____   |   | Assinatura do aluno ou Responsável |   |

| PREENCHIMENTO DA ETEC  |  |
|--|--|
| Secretaria Acadêmica   | Coordenação (Pedagógica/Curso)                               |
| <input type="checkbox"/> Trata-se da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se à Coordenação.                      | Ouvido o Conselho de Classe:                                 |
| <input type="checkbox"/> Não se trata da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se a Direção para o indeferimento. | <input type="checkbox"/> Favorável                           |
|  | <input type="checkbox"/> Não favorável; justificativa: _____ |
| Data _____ / _____ / _____   | Data _____ / _____ / _____                                   |
| (Carimbo e ass. Diretor de Serviço da Área Acadêmica)  | (Carimbo e ass. do Coordenador)                              |

| Direção   | Aluno  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido | Ciente do:   |
|   | <input type="checkbox"/> indeferimento   |
|   | <input type="checkbox"/> deferimento; declaro que fui informado de que deverei renovar a matrícula no <b>próximo ano/semestre</b> , na data marcada no Calendário Escolar, sob a pena de não ter garantida a vaga. |
| Data _____ / _____ / _____  | Data _____ / _____ / _____   |
| (Carimbo e ass. do Diretor)   | Assinatura do aluno ou Responsável   |

|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| Protocolo nº _____ / _____                            | <b>REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA</b> |                                   |
| <b>Nome do aluno(a)</b>                               |   |                                   |
| <b>Curso</b>  | <b>Classe</b>                                   | <b>Data</b> _____ / _____ / _____ |
| <b>Data da renovação da matrícula:</b> ____/____/____ |   |                                   |
| (ass. Funcionário)                                    |   |                                   |

**IMPORTANTE: A vaga no módulo/série/curso somente será garantida se o aluno renovar a matrícula no ano/semestre seguinte ao trancamento, na data estabelecida no Calendário Escolar.**

**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA  
MANIFESTAÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE**

(§ 3.º do Artigo 57 do Regimento Comum das Etecs do CEETEPS)

| Componente Curricular da Classe | Nome do Professor | Manifestação do Professor |   |                                   |      |            |
|---------------------------------|-------------------|---------------------------|---|-----------------------------------|------|------------|
|                                 |                   | S                         | N | Justificativa da não concordância | Data | Assinatura |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |
|                                 |                   |                           |   |                                   |      |            |

|                                 |
|---------------------------------|
| Ciente:                         |
| Data    ____ / ____ / ____      |
| (Carimbo e ass. do Coordenador) |