|  |
| --- |
| Protocolo SPdoc Nº \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Funcionário:**(nome por extenso e rubrica)** |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO** |

RM:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | **Curso:** | | | **Período: Noturno** | **Módulo:** |
| Retido(a) no \_\_\_\_\_\_\_\_° módulo do curso Técnico em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicita reclassificação nos termos do inciso II do Artigo 49 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps.  Ourinhos, \_\_\_\_/\_\_\_\_2020 | | | | | | | |
|  |  | **Assinatura do aluno** | |  | Ass. responsável, se menor | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREENCHIMENTO PELO ALUNO** | **PREENCHIMENTO DA ETEC** |
| **Secretaria Acadêmica** |
| Relacionar componentes curriculares nos quais está retido: |  |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **PREENCHIMENTO DA ETEC**:  Os componentes curriculares relacionados pelo aluno conferem com os registrados na Ata do Conselho de Classe. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cláudia Regina Fernandes - Diretora 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
|  | (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 \_\_\_\_\_\_ série do Ensino Médio/ETIM ou para o \_\_\_\_\_\_\_\_módulo do Curso Técnico em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obs.: PP em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| ( ) **Indeferida** | | | | |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  |  |  |  |
| 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.  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( |  | ) | Indeferido. Motivo | |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| (carimbo e ass. do Diretor) | | | | | (ass. do Aluno ou Responsável, se menor) |