

**REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO**

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

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

Os componentes curriculares relacionados pelo aluno conferem com os registrados na Ata do Conselho de Classe.

**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: (dia/mês/ano) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (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. Data: (dia/mês/ano) _____
( ) Indeferido. Motivo _____	
Data: (dia/mês/ano) _____ (carimbo e ass. do Diretor)	(ass. do Aluno ou Responsável, se menor)