

Solicitação de Reclassificação e Reconsideração

1 – Verificar o período de Reclassificação/Reconsideração no calendário em vigor, e verificar a legislação que consta na Deliberação **CEETEPS Nº 003, de 18-7-2013** - *Regimento Comum das Escolas Técnicas Estaduais do Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza, ambos disponíveis no site da ETEC.*

	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DIAS		
DEZEMBRO - 15 DIAS					1	2	3 NL	2	06 - Reunião da Direção com Equipe Pedagógico-Administrativo	20 - Fim das Aulas 2º Semestre
	4	5	6 OR	7	8	9	10	6	10 - Dia da Escola-Família (Sábado Letivo referente ao dia 28/12 (quarta-feira))	21 a 22 - Conselho de Classe Final
	11	12	13 OR	14	15	16	17 PL	5	13 - Reunião da Direção com Equipe Pedagógico-Administrativo	23 - Atribuição de Aulas
	18	19	20 OR	21 CCNL	22 CCNL	23 AA	24 NL	2	14 a 20 - Renovação de Matrícula	23 a 29 - Período de Solicitação de Reclassificações Final
	25	26 NL	27 NL	28 NL	29 NL	30 NL	31 NL	0	16 a 19 - Entrega dos Resultados Finais 4º Bimestre	23 a 31 - Período de Solicitação de Reconsiderações Final (Prazo de solicitação de Recurso: 10 dias após o resultado do pedido de reconsideração)
										16 a 19 - Entrega dos Resultados Finais 2º Bimestre
									17 - Reunião de Planejamento	23 - Divulgação de Resultados do 2º Bimestre
									20 - Reunião da Direção com Equipe Pedagógico-Administrativo	26 a 31 - Recesso Escolar

Imagem meramente ilustrativa, verificar o calendário do ano em vigor no site da ETEC

Da Reclassificação (Doc.32 – Solicitação de Reclassificação): Em caso de Retenção em qualquer componente ou Módulo/Série (Exceto finais)

Artigo 49 - A reclassificação do aluno poderá ocorrer por:

“II - Por solicitação do próprio aluno ou de seu responsável, se menor, mediante requerimento dirigido ao Diretor de Escola Técnica, até cinco dias úteis, contados a partir da publicação do resultado final do Conselho de Classe.”

Artigo 50 – No módulo ou série finais de curso, não caberá solicitação de reclassificação.

Da Promoção e Retenção (Doc.36 – Solicitação de Reconsideração): Em caso de Retenção em Módulo/Série final.

Artigo 80 - Será considerado retido na série ou módulo, após decisão do Conselho de Classe, quanto ao rendimento, o aluno que tenha obtido a menção I:

“§ 1º - Obedecida a legislação vigente, os **estudantes retidos** ou seus representantes legais poderão solicitar à direção da escola, **reconsideração da decisão**, que será apreciada nos termos deste Regimento.

§ 2º - O pedido de **reconsideração** de que trata o caput deverá ser protocolado na escola em até 5 dias úteis da divulgação dos resultados.”

2 – Protocolar na Secretaria Acadêmica o requerimento devidamente preenchido e assinado pelo aluno ou representante legal (se menor).

O modelo dos documentos está disponibilizado neste documento e no site da ETEC.

Etec DR. DEMÉTRIO AZEVEDO JÚNIOR – 050 – ITAPEVA/SP

REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO

Nome:	Curso:	Período:	Módulo/Série/turma:
Telefone:	Celular:		
Retido no(a) _____ (módulo/série) do (nome completo do curso) _____ solicita reclassificação nos termos do inciso II do Artigo 49 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps.			
Data: Data: ____/____/____		Ass. aluno	
		Ass. responsável, se menor	

PREENCHIMENTO PELO ALUNO	PREENCHIMENTO DA ETEC
	Secretaria Acadêmica
Componentes curriculares nos quais está retido:	Menções obtidas após as avaliações

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

Roney Carlos de Melo Sousa
Responsável pela Área 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)

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/Novotec/Mtec ou para o () 2º () 3º ou () 4º módulo do curso _____
() Indeferida Data: ____/____/____
Prof: _____ Prof: _____ Resp. Acad. _____
Prof: _____ Prof: _____ Coord. Curso. _____
Prof: _____ Prof: _____ Coord. Pedag. _____
Prof: _____ Prof: _____ Diretor. _____

Direção	Aluno ou Responsável, se menor
() Deferido, de acordo com o parecer da Comissão. () Indeferido. Motivo _____ Data: ____/____/____	Ciente. Declaro que tomei ciência do despacho do Diretor. Data: ____/____/____
_____ (carimbo e ass. do Diretor)	_____ (ass. do Aluno ou Responsável, se menor)

Etec DR. DEMÉTRIO AZEVEDO JÚNIOR – 050 – ITAPEVA/SP

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO DO CONSELHO INTERMEDIÁRIO OU FINAL

Nome:	Curso:	Período:	Módulo/Série/turma:
Telefone:		Celular:	
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:			
<input type="checkbox"/> Retenção – módulo ou série <input type="checkbox"/> Menção obtida no Conselho de Classe <input type="checkbox"/> Intermediário <input type="checkbox"/> Final			
Relacionar o (s) componente(s) curricular (es) / menção (ões) e motivo da solicitação			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
Data ____/____/____			
(ass. Aluno)		(ass. Responsável, se menor)	

PREENCHIMENTO DA ETEC
Direção: Convocação do Conselho de Classe
Providenciar a convocação dos docentes do curso/módulo: _____, por escrito, para comparecerem a Etec no dia: _____ às _____: _____ para em reunião, analisar e manifestar sobre a revisão de Menção, conforme solicitação do aluno.
Formato da convocação: <input type="checkbox"/> Livro comunicado <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Outros:
Data: ____/____/____
Mauro Pinheiro Garcia Diretor de Escola

Conselho de Classe: Resultado da Solicitação*	
Após a reunião e de acordo com a Ata da reunião em anexo, a manifestação do Conselho de Classe foi pelo:	
<input type="checkbox"/> Deferimento da solicitação <input type="checkbox"/> Indeferimento da solicitação Data: ____ / ____ / ____	
Presidente do Conselho de Classe	Roney Carlos de Melo Sousa Responsável pela Área Acadêmica
Aluno, ou responsável, se menor	
Ciente. Declaro que tomei ciência da decisão do Conselho de Classe, sobre a solicitação de Reconsideração.	
Data: ____ / ____ / ____	
(ass. Do responsável, se menor)	

* Elaborar a ata da reunião do Conselho de Classe, registrando as justificativas do deferimento ou indeferimento da solicitação do aluno.