

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

**REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO**

<b>Nome:</b>	<b>Curso:</b>	<b>Período:</b>	<b>Módulo/Série/turma:</b>
<b>Telefone:</b>		<b>Celular:</b>	
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 _____	

<b>PREENCHIMENTO PELO ALUNO</b>	<b>PREENCHIMENTO DA ETEC Secretaria Acadêmica</b>
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

<b>ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR</b>
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)

<b>CONSELHO DE CLASSE</b>
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. _____

<b>Direção</b>	<b>Aluno ou Responsável, se menor</b>
( ) 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)