

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

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO**PREENCHER SOMENTE OS DADOS EM DESTAQUE AMARELO**

Nome		Curso		Período		Módulo/Série/turma	
------	--	-------	--	---------	--	--------------------	--

Solicita a reconsideração do resultado da sua Avaliação de Desempenho, nos termos do inciso V do Artigo 101 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 120/2013 (continua na página 2 (verso) se precisar):

Data _____ / _____ / _____

(nome do Solicitante)

(Nome do Responsável, se menor)

*Não é preciso assinar – enviar por e-mail***PREENCHIMENTO DA ETEC****Direção: Convocação do Conselho de Classe**

Providenciar a convocação dos docentes do referido curso por escrito, para comparecerem a Etec no dia ____/____/____ às ____:____ para em reunião, analisar e manifestar sobre a revisão da Avaliação de Desempenho, conforme solicitação do aluno .

Formato da convocação: () Livro comunicado () E-mail () Outros: _____

Data: _____ / _____ / _____

Paulo Roberto Latarini Filho - Diretor

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:

() Deferimento da solicitação () Indeferimento da solicitação

Data: _____ / _____ / _____

(Nome e ass. Do Presidente do Conselho de Classe)

(Nome e ass. Diretor de Serviço da 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.



Protocolo nº _____ / _____	REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO		
Nome do aluno(a)			
Curso	Módulo/Série	Data: _____ / _____ / _____	

