

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 se precisar):			
Data _____ / _____ / _____	(nome do Solicitante)	(Nome do Responsável, se menor) enviar por e-mail para: e047.atendimento@etec.sp.gov.br	

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: _____ / _____ / _____

