

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE MAUÁ
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO

Nome	Curso	Período	Módulo/Série/turma
Solicita a reconsideração do resultado da sua Menção, nos termos do inciso V do Artigo 101 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 120/2013:			
Data ____ / ____ / ____			
(ass. Aluno)		(ass. Responsável, se menor)	

PREENCHIMENTO DA ETEC	
Direção: Convocação do Conselho de Classe	
Providenciar a convocação dos docentes do _____, 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: () Livro comunicado () E-mail () Outros:	
Data: ____ / ____ / ____	
Cristiano Pereira da Silva 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: ____ / ____ / ____	
Elaine Augusta de Freitas Diretor de Serviços 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 n.º		REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO	
Nome do aluno(a)			
Curso		Data / /	
Classe/Período		(ass. Funcionário)	