ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE MAUÁ

## REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO DO RESULTADO INTERMEDIÁRIO OU FINAL

| | | |
|---|---|---|
| **Nome** | **Telefone** | **Celular** |
| **Curso** | **Período** | **Módulo/Série/turma** |

Solicita a reconsideração do resultado da sua menção, nos termos do inciso V do Artigo 112 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 155/2017 alterada pela CEE 161/2018:

( ) Retenção – módulo ou série

( ) Menção obtida no Conselho de Classe ( ) Intermediário ( ) Final

Relacionar o(s) componente(s) curricular(es)/menção(ões) e os motivos da solicitação

_____

**ASSINATURA DO ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR**

_____

(ass. do Aluno ou Responsável, se menor)