

ETEC DE MAUÁ-EE JOAQUIM LÚCIO CARDOSO FILHO

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

<b>Nome:</b>		
<b>Curso:</b>	<b>Classe:</b>	<b>Período:</b>
Requer o trancamento de matrícula nos termos dos § 2º e 3º do Artigo 57 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps por motivo de:		
Assinale o(s) motivo(s) do trancamento de matrícula		
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em conciliar escola com trabalho e/ou outros cursos (Ensino Médio, pré-vestibular, etc.).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em ir às aulas - reside distante da Escola, mudou de endereço (residência ou transferência no trabalho) ou falta de transporte.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Baixa oferta de empregos na área	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dificuldade no relacionamento interpessoal com alunos ( ) e/ou professores ( )	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Desmotivação em função do descompasso entre expectativa do aluno e realidade do curso ( ), desconhecimento sobre o curso ( ), não se identifica com o curso escolhido ( ) ou não tem interesse pela habilitação ( )	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ingresso no curso superior	<input type="checkbox"/>
Data ____ / ____ / ____		Outros(especificar): _____
		Assinatura do aluno ou Responsável

**PREENCHIMENTO DA ETEC**

<b>Secretaria Acadêmica</b>	<b>Coordenação (Pedagógica/Curso)</b>
Trata-se da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se à Coordenação. <input type="checkbox"/>	Ouvido o Conselho de Classe: <input type="checkbox"/> Favorável
Não se trata da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se a Direção para o indeferimento. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Não favorável; justificativa: _____
Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____
(Carimbo e ass. Responsável pela Área Acadêmica)	(Carimbo e ass. do Coordenador)

<b>Direção</b>	<b>Aluno</b>
<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Ciente do: <input type="checkbox"/> indeferimento <input type="checkbox"/> deferimento; declaro que fui informado de que deverei renovar a matrícula no <b>próximo ano/semestre</b> , na data marcada no Calendário Escolar, sob a pena de não ter garantida a vaga.
Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____
(Carimbo e ass. do Diretor)	Assinatura do aluno ou Responsável

Protocolo nº _____	<b>REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA</b>
Nome do aluno(a) _____	
Curso: _____	Classe/Período _____
Data da renovação da matrícula ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____ (ass. Funcionário)

**IMPORTANTE: A vaga no módulo/série/curso somente será garantida se o aluno renovar a matrícula no ano/semestre seguinte ao trancamento, na data estabelecida no Calendário Escolar.**

**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA  
MANIFESTAÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE  
(§ 3.º do Artigo 57 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps)**

Componente Curricular da Classe	Nome do Professor	Manifestação do Professor				
		S	N	Justificativa da não concordância	Data	Assinatura

Ciente:

Data    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Carimbo e ass. do Coordenador)