

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL LAURO GOMES
São Bernardo do Campo / SP
REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Nome:		
Curso:	Classe:	Período:
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, cursos de línguas, etc.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em ir às aulas - reside distante da Escola; falta de transporte.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mudança de endereço (residência ou transferência no trabalho).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Problemas de ordem pessoal (doença, desemprego, gravidez, problemas familiares, viagem, falta de recursos financeiros para aquisição de materiais escolares e transporte, etc.).	<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 em Instituição de ensino superior.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Problemas relacionados à infraestrutura do prédio e/ou equipamentos e laboratórios.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Intercambio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dificuldade de adaptação aos estudos em formato remoto	<input type="checkbox"/>
Data ____ / ____ / ____		
Assinatura do aluno ou Responsável		

PREENCHIMENTO DA ETEC	
Secretaria Acadêmica	Coordenação (Pedagógica/Curso)
() Trata-se da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se à Coordenação. () Não se trata da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se a Direção para o indeferimento.	Ouvido o Conselho de Classe: () Favorável () Não favorável; justificativa: _____
Data ____ / ____ / ____	Data ____ / ____ / ____
Maria Ironete de Souza Moreira RG 35.096.873-1 Diretora de Serviço da Área Acadêmica	(Carimbo e ass. do Coordenador)

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

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)