

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL “LAURO GOMES” – São Bernardo do Campo/SP
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO DO CONSELHO INTERMEDIÁRIO OU FINAL

Nome:	Curso:	Módulo/Série:
RM:	Celular:	Telefone:
Solicita a reconsideração do resultado da sua Menção, nos termos do inciso V do Artigo 101 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 155/2017 alterada pela CEE 161/2018: <input type="checkbox"/> Retenção – módulo ou série <input type="checkbox"/> Menção obtida no Conselho de Classe <input type="checkbox"/> Intermediário <input type="checkbox"/> Final		
Relacionar o (s) componente(s) curricular (es) / menção (ões) e motivo da solicitação _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Data ____ / ____ / ____ (ass. Aluno)		(ass. Responsável, se menor)

PREENCHIMENTO DA ETEC	
Direção: Convocação do Conselho de Classe	
Providenciar a convocação dos docentes _____, por escrito, para comparecerem a Etec no dia ____ / ____ / ____ às ____ hs, para em reunião, analisar e manifestar sobre a revisão de Menção, conforme solicitação do aluno.	
Formato da convocação: <input type="checkbox"/> Livro comunicado <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Outros:	
Data: ____ / ____ / ____	
Paulo Vicente Batista Diretor de Escola	

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: <input type="checkbox"/> Deferimento da solicitação <input type="checkbox"/> Indeferimento da solicitação	
Data: ____ / ____ / ____	_____ (Nome e ass. do Presidente do Conselho de Classe)
	Maria Ironete de Souza Moreira Diretora de Serviço da Área Acadêmica RG. 35.096.873-1
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.