

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL "LAURO GOMES"
São Bernardo do Campo / SP

REQUERIMENTO DO CERTIFICADO QUALIFICAÇÃO DE MÓDULO/SÉRIE

Nome: _____		
Curso: _____	Classe _____	Período _____
Solicita a expedição do certificado de conclusão de módulo/série correspondente à Qualificação Profissional de _____		
São Bernardo do Campo, ____ / ____ / ____ (ass. do aluno)		(ass. do responsável, se menor)

PREENCHIMENTO DA ETEC

Secretaria Acadêmica	Direção
O aluno concluiu a/o _____ série/módulo, _____, não possui nenhuma pendência de progressão parcial e portanto faz jus ao Certificado da Qualificação Profissional _____. <div style="text-align: right;">Data, ____ / ____ / ____</div>	() Deferido () Indeferido <div style="text-align: right;">Data, ____ / ____ / ____</div>
(carimbo e ass. Responsável pela Área Acadêmica)	(carimbo e ass. do Diretor)

ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR

Recebi o Certificado de Conclusão da/do _____ série/módulo do curso _____ Data: ____ / ____ / ____ <div style="text-align: center;">_____ (ass. do Aluno ou Responsável, se menor)</div>
--