REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO

Nome:		
Curso:	Período:	Módulo/ Série:

Retido no(a) _____do _____
(módulo/série) (nome completo do curso)

solicita reclassificação nos termos do inciso II do Artigo 49 do Regimento Comum das Etecs do CEETEPS.

Data: _____/_____/_____

PREENCHIMENTO PELO ALUNO
componentes curriculares nos quais está retido (nome completo sem abreviação):

ASSINATURA DO ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR
_____
(ass. do Aluno ou Responsável, se menor)