

REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO

Nome:		
Curso:	Período:	Módulo/ Série:
Retido no(a) _____ do _____ <small style="display: inline-block; width: 150px; text-align: center; margin-left: 100px;">(módulo/série)</small> <small style="display: inline-block; width: 150px; text-align: center; margin-left: 100px;">(nome completo do curso)</small>		
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)		