

REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO POR SOLICITAÇÃO DO ALUNO

Nome	Curso	Período	Módulo/ Série
Retido no(a) _____ módulo/série 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: (relacionar os componentes curriculares nos quais o aluno ficou retido)

ASSINATURA DO ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR

_____ (ass. do Aluno ou Responsável, se menor)
