

## CURSOS TÉCNICOS MODULARES

Requerimento de Solicitação de Reconsideração de Menção do Conselho de Classe Intermediário Abril/2021  
(Utilizar este documento para todos os componentes que quiser fazer a reconsideração)

Nome do ALUNO	Período	( ) 1° módulo
	Tarde ( )	( ) 2° módulo
	Noite ( )	( ) 3° módulo
<b>Curso (selecione o curso)</b> <input type="checkbox"/> Administração FP <input type="checkbox"/> Administração JIM <input type="checkbox"/> Agenciamento de Viagens <input type="checkbox"/> Contabilidade <input type="checkbox"/> Des. de Sistemas FP <input type="checkbox"/> Design de Interiores <input type="checkbox"/> Edificações <input type="checkbox"/> Eventos <input type="checkbox"/> Finanças <input type="checkbox"/> Informática para Internet JIM <input type="checkbox"/> Logística FP <input type="checkbox"/> Logística JIM <input type="checkbox"/> Rec. Humanos JIM <input type="checkbox"/> Secretariado <input type="checkbox"/> Segurança do Trabalho		
Telefone (casa):	Celular:	e-mail:
Solicita a reconsideração do resultado da sua Menção obtida no Conselho de Classe Intermediário de Abril/2021, nos termos do inciso V do Artigo 101 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 155/2017 alterada pela CEE 161/2018: <b>RELACIONAR O (S) COMPONENTE(S) CURRICULAR (ES) / MENÇÃO (ÕES) E MOTIVO DA SOLICITAÇÃO. SEM PREENCHIMENTO INTEGRAL E DETALHADO, O MESMO SERÁ CANCELADO</b>		
Data ____/____/____		
(ass. Aluno)		(ass. Responsável, se menor)