

ENSINO MÉDIO E INTEGRADOS

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	
	Manhã ()	() 1ª SÉRIE
	Tarde ()	() 2ª SÉRIE
	Integral ()	() 3ª SÉRIE
Curso (selecione o curso)		
<input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Administração JIM <input type="checkbox"/> Administração Sede <input type="checkbox"/> Des. Sistemas Sede <input type="checkbox"/> Des. Sistemas Fatec <input type="checkbox"/> Edificações <input type="checkbox"/> Eventos <input type="checkbox"/> Logística Sede <input type="checkbox"/> Logística Fatec <input type="checkbox"/> Informática Internet <input type="checkbox"/> Recursos Humanos		
Telefone (casa):	Celular:	e-mail:
Solicita a reconsideração do resultado da sua Menção, nos termos do inciso V do Artigo 101 do Regimento Comum e da Deliberação CEE 155/2017 alterada pela CEE 161/2018: <input checked="" type="checkbox"/> RECONSIDERAÇÃO DE MENÇÃO OBTIDA NO CONSELHO DE CLASSE INTERMEDIÁRIO 1º BIMESTRE 2021. RELACIONAR O (S) COMPONENTE(S) CURRICULAR (ES) / MENÇÃO (ÕES) E MOTIVO DA SOLICITAÇÃO. SEM PREENCHIMENTO INTEGRAL E DETALHADO, O MESMO SERÁ CANCELADO		
Data ____/____/____		
(ass. Aluno)		(ass. Responsável, se menor)