|  |
| --- |
| **ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL "ADOLPHO BEREZIN" - MONGAGUÁ - 107** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REQUERIMENTO GERAL** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | RG |   |   |  |
| TURMA |   |   | ( ) EX ALUNO | ( ) NÃO ALUNO |   |   |   |   |   |  |
| ENDEREÇO |   |   |   |   |   |   |   | CIDADE |   |   |   |   |   |   |   |  |
| E-MAIL |   |   |   |   |   | TELEFONE |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ilmo Senhor Diretor da ETEC "Adolpho Berezin" |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Venho respeitosamente requerer de Vossa Senhoria: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. ( ) Destrancamento de matrícula; |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2. ( ) Justificativa de faltas (Anexar Documentos); |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 3. ( ) Prova Substitutiva - Data: |   |   |   |   |   | Prof. |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Disciplina:  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 4. ( ) Solicitação de retorno ao curso por Evasão/outros (motivo);  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5. ( ) Solicitação de vaga via transferência: ETEC |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Cidade:  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  módulo: |   |   |   |   |  |
| Curso: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 6. ( ) Sugestões / Críticas / Elogios. |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Mongaguá, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Ciência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |  |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Assinatura do Requerente ou Responsável |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Protocolo nº \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | DESPACHO: ( ) DEFIRO ( ) INDEFIRO |  |
|   |  |   |  |
| Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |  |
|   |  |   |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |   |  |
| Funcionário |  |   |  |
|   |  |  |  |