



Protocolo Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (GUARDA RELIGIOSA)**

Ilmo (a) Sr (a) Diretor (a) Jeferson Antonio Alves

| Nome:   | Curso | Classe                       |
|---|-------|------------------------------|
| Solicita a aplicação de provas em dias não coincidentes com o período de guarda religiosa e a apresentação de trabalhos em substituição à sua presença na sala de aula nos mesmos dias (de guarda religiosa), nos termos da Lei 12 142/05, anexando declaração da autoridade religiosa que comprova sua condição. |       |                              |
| Data _____ / _____ / _____  |       |                              |
| (ass. Aluno)  |       | (ass. Responsável, se menor) |

**PREENCHIMENTO DA ETEC****Coordenação (Pedagógica/Curso)**

Para compensar a ausência o aluno deverá desenvolver as atividades e realizar as avaliações conforme o estabelecido no plano anexo.

As atividades práticas do(s) componente(s) curricular(es) serão cumpridas:

( ) no próximo semestre

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

carimbo e ass. do Coordenador (Pedagógico/de Curso)

| Direção   | Aluno ou Responsável, se menor                                |
|---|---|
| ( ) Deferido, de acordo com o parecer da Coordenação. | Ciente. Declaro que:  |
| ( ) Indeferido  | ( ) tomei ciência do despacho da Coordenação;                 |
| Data ____ / ____ / _____                              | ( ) recebi o Plano de Atividades e horário das aulas práticas |
| (carimbo e ass. do Diretor)                           | Data ____ / ____ / _____                                      |
|   | (ass. do Aluno ou Responsável, se menor)                      |