REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO DO CONSELHO INTERMEDIARIO OU FINAL

Nome	**Telefone**	**Celular**
Curso	**Período**	**Módulo/Série/turma**

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:

(   ) Retenção – módulo ou série

(   ) Menção obtida no Conselho de Classe   (   ) Intermediário   (   ) Final

Relacionar o(s) componente(s) curricular(es)/menção(ões) e os motivos da solicitação

ASSINATURA DO ALUNO OU RESPONSÁVEL, SE MENOR

______________________________________ Data___/___/_____

(ass. do Aluno ou Responsável, se menor)