

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Nome:		
Curso:	Classe:	Período:
Requer o trancamento de matrícula nos termos dos § 2º e 3º do Artigo 57 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps por motivo de:		
Assinale o(s) motivo(s) do trancamento de matrícula		
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em conciliar escola com trabalho e/ou outros cursos: Ensino Médio, pré-vestibular, cursos de línguas, etc.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dificuldade em ir às aulas - reside distante da Escola; falta de transporte.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mudança de endereço (residência ou transferência no trabalho).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Problemas de ordem pessoal (doença, desemprego, gravidez, problemas familiares, viagem, falta de recursos financeiros para aquisição de materiais escolares e transporte, etc.).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		
Desmotivação em função do descompasso entre expectativa do aluno e realidade do curso; desconhecimento sobre o curso; não se identifica com o curso escolhido ou não tem interesse pela habilitação.		
<input type="checkbox"/>	Ingresso em Instituição de ensino superior.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Problemas relacionados à infraestrutura do prédio e/ou equipamentos e laboratórios.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Intercambio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Data _____ / _____ / _____		
Assinatura do aluno ou Responsável		

PREENCHIMENTO DA ETEC	
Secretaria Acadêmica	Coordenação (Pedagógica/Curso)
<input type="checkbox"/> Trata-se da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se à Coordenação.	Ouvido o Conselho de Classe:
<input type="checkbox"/> Não se trata da primeira solicitação de trancamento para a série/módulo. Encaminhe-se a Direção para o indeferimento.	<input type="checkbox"/> Favorável
	<input type="checkbox"/> Não favorável; justificativa: _____
Data _____ / _____ / _____	Data _____ / _____ / _____
(Carimbo e ass. Responsável pela Área Acadêmica)	(Carimbo e ass. do Coordenador)

Direção	Aluno
<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Ciente do:
	<input type="checkbox"/> indeferimento
	<input type="checkbox"/> deferimento; declaro que fui informado de que deverei renovar a matrícula no próximo ano/semestre , na data marcada no Calendário Escolar, sob a pena de não ter garantida a vaga .
Data _____ / _____ / _____	Data _____ / _____ / _____
(Carimbo e ass. do Diretor)	Assinatura do aluno ou Responsável