

**ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE FRANCISCO MORATO**

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Ilmo (a) Sr. (a) Diretor (a) Rodrigo Assis da Silva

<b>Nome:</b>		
<b>Curso:</b>	<b>Classe:</b>	<b>Período:</b>
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"/>
<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"/>
Data ____ / ____ / ____		Assinatura do aluno ou Responsável

**PREENCHIMENTO DA ETEC**

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

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

**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**  
**MANIFESTAÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE**  
(§ 3.º do Artigo 57 do Regimento Comum das Etecs do Ceeteps)

Componente Curricular da Classe	Nome do Professor	Manifestação do Professor				
		S	N	Justificativa da não concordância	Data	Assinatura

Ciente:
Data    ____ / ____ / ____
(Carimbo e ass. do Coordenador)