

Etec Philadelpho Gouvêa Netto

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS PARA ALUNO MATRICULADO NA ETEC

Requerimento de aproveitamento de estudos conforme **Artigo 43 () ou 44 ()** do Regimento Comum das Escolas Técnicas do CEETEPS.

Interessado: _____ RM _____

Curso: **ENFERMAGEM**

Período: **TARDE**

Módulo/Série: **2º**

Componentes curriculares	Requer Aproveitamento o no Componente: (marcar com X)	Motivo:		Parecer da Comissão* (deferido/indeferido/motivo)
		Nº	**Curso/Módulo/Ano/Semestre	
Procedimentos de Enfermagem				
Saúde Coletiva II				
Ações de Enfermagem em Saúde Coletiva				
Enfermagem em Clínica Médica e Cirúrgica II				
Enfermagem em Centro Cirúrgico e Central de Material				
Assistência à Saúde da Mulher e da Criança II				
Enfermagem Gerontológica e Geriátrica				
Ações de enfermagem no cuidado ao Idoso				
Primeiros Socorros				
Ética e Gestão em Enfermagem				
Linguagem, Trabalho e Tecnologia				

São José do Rio Preto, ____/____/____

Assinatura do Interessado

* Parecer da Comissão:
A comissão designada para proceder à análise e julgamento dos pedidos de aproveitamento de estudos, em conformidade com a Portaria do Sr. Diretor, emite o parecer descrito na coluna específica, após a realização da análise de documentos e () avaliação escrita em: ____/____/____; () prova prática em ____/____/____ e () entrevista em ____/____/____

Presidente

Membro

Membro

Despacho da Direção: () deferido () indeferido

Diretor de Escola

Ciência do Aluno: ____/____/____

Assinatura

Protocolo nº _____ / _____

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS PARA ALUNO MATRICULADO

O ALUNO DEVERÁ FREQUENTAR AS AULAS ATÉ O DEFERIMENTO DO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Nome do aluno(a) _____

Curso: **ENFERMAGEM** Classe: **2º** Data: ____/____/____

Período: **TARDE**

(assinatura do funcionário)