

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: **PRÓTESE DENTÁRIA**

 Período: **NOITE**

 Módulo/Série: **2º**

	Componentes curriculares	Requer Dispensa na Disciplina: (marcar com X)	Motivo:		Parecer da Comissão* (deferido/indeferido/motivo)
			Nº	**Curso/Módulo/Ano/Semestre	
2º módulo - PRÓTESE DENTÁRIA - Noite	Anatomia Dental II				
	Aplicativos Informatizados				
	Protese Buco-Maxilofacial				
	Protese Parcial Fixa I				
	Protese Parcial Removível I				
	Protese Total I				

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: PRÓTESE DENTÁRIA	Classe: 2º	Data: ____ / ____ / ____
Período: NOITE		(assinatura do funcionário)