

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: **4º**

Componentes curriculares	Requer Aproveitamento os no Componente: (marcar com X)	Motivo:		Parecer da Comissão* (deferido/indeferido/motivo)
		Nº	**Curso/Módulo/Ano/Semestre	
Ações de Saúde e Segurança Ocupacional				
Ações de Enfermagem de Vigilância em Saúde				
Assistência de Enfermagem em UTI e Unidades Especializadas				
Assistência de Enfermagem em Saúde Mental				
Assistência de Enfermagem em Urgência e Emergência				
Enfermagem Domiciliária				
Enfermagem em Oncologia				
Relações Humanas no Trabalho				
Desenvolvimento do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) em Enfermagem				

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: **4º** Data: ____/____/____

Período: **TARDE**

(assinatura do funcionário)