

**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)