

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: **4º**

	Componentes curriculares	Requer Aproveitamento no Componente: (marcar com X)	Motivo:		Parecer da Comissão* (deferido/indeferido/motivo)
			Nº	**Curso/Módulo/Ano/Semestre	
4º módulo - PRÓTESE DENTÁRIA - Noite	Cerâmica				
	Desenvolvimento do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) em Prótese Dentária				
	Oclusão II				
	Ortodontia				
	Prótese Integrada				
	Prótese Sobre Implantes				
	Resina Fotopolimerizável II				

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: **4º** Data: ____/____/____

Período: **NOITE**

(assinatura do funcionário)