

Protocolo n.º _____ / _____
Data _____ / _____ / _____
Funcionário _____

REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (ADVENTISTA)

Nome: _____	Curso/ciclo/série _____	RM: _____
Solicita a aplicação de provas em dias não coincidentes com o período de guarda religiosa e a apresentação de trabalhos em substituição à sua presença na sala de aula nos mesmos dias (de guarda religiosa), nos termos da Lei 12 142/05, anexando declaração da autoridade religiosa que comprova sua condição.		
Data _____ / _____ / _____ (ass. Aluno) _____ (ass. Responsável, se menor)		

PREENCHIMENTO DA ETEC	
Coordenação (Pedagógica/Área)	
Para compensar a ausência o aluno deverá desenvolver as atividades e realizar as avaliações conforme o estabelecido no plano anexo. As atividades práticas do(s) componente(s) curricular(es) serão cumpridas:	
_____ () no próximo semestre Data ____ / ____ / _____ carimbo e ass. do Coordenador (Pedagógico/de Área)	
Direção	Aluno ou Responsável, se menor
() Deferido, de acordo com o parecer da Coordenação. () Indeferido Data _____ / _____ / _____ _____ (carimbo e ass. do Diretor)	Ciente. Declaro que: () tomei ciência do despacho da Coordenação; () recebi o Plano de Atividades e horário das aulas práticas Data _____ / _____ / _____ _____ (ass. do Aluno ou Responsável, se menor)



Protocolo n.º _____ / _____	REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (ADVENTISTA)			
Nome do aluno(a) _____				
Curso	Ensino Médio	Classe	_____	Data _____ / _____ / _____
_____				(ass. Funcionário)