

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

Etec Paulino Botelho

COMUNICADO DE DESISTÊNCIA DO CURSO

Nome:						RM:		
Curso			Classe			Período		
Comunica que a partir desta data está desistindo da sua matrícula no curso acima mencionado por motivo de:								
Assinale o(s) com um X a causa da desistência								
<input type="checkbox"/>	Serviço militar		<input type="checkbox"/>	Doença				
<input type="checkbox"/>	Problemas de ordem pessoal		<input type="checkbox"/>	Qualidade das aulas				
<input type="checkbox"/>	Dificuldades em acompanhar o curso		<input type="checkbox"/>	Horário de trabalho incompatível com da escola				
<input type="checkbox"/>	Impossibilidade de conciliar o Ensino Médio com o Curso Técnico		<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):				
Data _____ / _____ / _____ Assinatura do aluno ou Responsável								



Protocolo n.º _____ / _____	COMUNICADO DE DESISTÊNCIA DO CURSO		
Nome do aluno(a)			
Curso	Classe		Data _____ / _____ / _____
(ass. Funcionário)			

IMPORTANTE: Consideramos sua desistência temporária. Esperamos que retome seus estudos assim que puder!