



FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO DE SANÇÃO DISCIPLINAR

NOME DO ALUNO(A):		RG:	CPF:
MATRICULADO NO CURSO:		TURMA:	MATRÍCULA N°:
CELULAR:	E-MAIL:	DATA DA SANÇÃO: ___/___/___	DATA DA INTERPOSIÇÃO: ___/___/___
CURSO:			
CAI - CURSO DE APRENDIZAGEM INDUSTRIAL CURSO TÉCNICO		CURSO SUPERIOR/PÓS FIC	
MOTIVO:			
_____ ASSINATURA DO ALUNO(A)		_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL LEGAL (se o(a) aluno(a) for menor de 18 anos) RG nº	

Importante: Não haverá novo recurso interno com relação à decisão.

PARECER DO CONSELHO ESCOLAR:	
Responsável pelo parecer: _____	Data do parecer: ___/___/___

DEVOLUTIVA AO SOLICITANTE:
COMUNICADO EM ___/___/___
_____ ASSINATURA