



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS SÃO PAULO PIRITUBA

REQUERIMENTO DE REPROVAÇÃO OPTATIVA

NOME DO ALUNO:	
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL(*):	
PRONTUÁRIO:	CURSO:
TELEFONE:	E-MAIL:

(*) para alunos menores de 18 anos

Venho por meio deste solicitar, nos termos do artigo 27 da Resolução IFSP n.º 85, de 15 de dezembro de 2020, reprovação optativa do ano escolar de 2020, pretendendo refazê-lo no ano de 2021.

Termos em que,

Pede deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do aluno ou, no caso de menor de 18 anos, do responsável legal