

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL PROFª MARIA CRISTINA MEDEIROS
COMUNICADO DE DESISTÊNCIA DO CURSO

| | | | |
|--|--|------------------------------------|---|
| Nome: | | | |
| Curso: | | Classe: | |
| Período: | | | |
| Assinale o(s) motivo(s) da desistência | | | |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade em conciliar escola com trabalho e/ou outros cursos (Ensino Médio, pré-vestibular, cursos de línguas, etc.). | <input type="checkbox"/> | Problemas relacionados à infraestrutura do prédio e/ou equipamentos e laboratórios. |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade em ir às aulas - reside distante da Escola; falta de transporte. | <input type="checkbox"/> | Dificuldade no relacionamento interpessoal com alunos e/ou professores. |
| <input type="checkbox"/> | Mudança de endereço (residência ou transferência no trabalho). | <input type="checkbox"/> | Dificuldades em acompanhar o curso/ baixo desempenho no curso. |
| <input type="checkbox"/> | Problemas de ordem pessoal (doença, desemprego, gravidez, problemas familiares, viagem, falta de recursos financeiros para aquisição de materiais escolares e transporte, etc.). | <input type="checkbox"/> | Falta de Professores para determinados componentes curriculares. |
| <input type="checkbox"/> | Desmotivação em função do descompasso entre expectativa do aluno e realidade do curso; desconhecimento sobre o curso; não se identifica com o curso escolhido ou não tem interesse pela habilitação. | <input type="checkbox"/> | Deficiência no preparo dos professores ou falta de aulas práticas. |
| <input type="checkbox"/> | Transferência para outra unidade escolar (Etec ou outra Instituição). | <input type="checkbox"/> | Baixa oferta de empregos na área. |
| <input type="checkbox"/> | Ingresso em Instituição de ensino superior. | <input type="checkbox"/> | Ingresso em Serviço Militar. |
| <input type="checkbox"/> | Falta de recursos tecnológicos para acesso às aulas em formato remoto. | <input type="checkbox"/> | Dificuldade de adaptação aos estudos em formato remoto. |
| Data / / | | Assinatura do aluno ou Responsável | |

| | | | |
|--------------------------|---|--|--|
| Protocolo nº | COMUNICADO DE DESISTÊNCIA DO CURSO | | |
| Nome do aluno(a): | | | |
| Curso: | Data ____/____/____ | | |
| Classe/Período: | _____ (ass. Funcionário) | | |