

CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE VALONGO
Eleição Representantes de Pessoal Docente
Boletim de Candidatura

*A preencher pela
Câmara Municipal*

N.º de candidatura _____

Data de entrada _____

Rúbrica _____

CANDIDATO/ A

Nome _____

BI/CC n.º _____

Data Emissão _____

Agrupamento de
escolas _____

Grupo de docência _____

Disciplina(s) que leciona	Níveis/ ciclos de ensino

Nível/ Ciclo de Ensino a que se candidata: _____

Motivação pessoal para apresentação da candidatura:

Assinatura

Data