

LISTA: _____

LISTA DE CANDIDATOS A REPRESENTANTES DO PESSOAL DOCENTE AO CONSELHO GERAL
Ano letivo 2017/2018

CANDIDATOS EFETIVOS

Nome completo	Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão	Grupo de docência	Nível de ensino	Categoria Profissional	Assinatura

CANDIDATOS SUPLENTE

Nome completo	Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão	Grupo de docência	Nível de ensino	Categoria Profissional	Assinatura



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE PADRÃO DA LÊGUA

PROPONENTES

Nome completo	Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão	Grupo de docência	Nível de ensino	Categoria Profissional	Assinatura

DELEGADO DE LISTA (facultativo)

Nome Completo	Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão	Assinatura

Contactos do delegado da lista ou de um dos candidatos da lista

Nome Completo	Email	Contacto telefónico

O apresentante: _____

Data de entrega: ____ / ____ / ____ Hora : _____