



(a preencher pelo Agrup. de Escolas/
Escola Secundária)

N.º de candidatura _____

Data de entrada ____/____/____

Dados pessoais validados

Rubrica _____

BOLETIM DE CANDIDATURA

ELEIÇÃO DO REPRESENTANTE DO ENSINO SECUNDÁRIO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE MAFRA NO CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO			
Nome			
CC/BI n.º		Validade	
Endereço eletrónico			
Telefone		Telemóvel	
Agrupamento de Escolas			
Estabelecimento de Ensino			
Grupo de Docência			

Motivação pessoal para apresentação da candidatura	
---	--

Data

Assinatura

Notas: No caso de remeter a candidatura por correio eletrónico, converter o documento para formato PDF.
A validação dos dados pessoais compete aos Agrupamentos de Escolas/Escola Secundária José Saramago – Mafra, onde o candidato preste serviço, mediante a apresentação do Cartão do Cidadão ou do Bilhete de Identidade.