

CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO PARA CANDIDATURA A REPRESENTANTE DE DOCENTES NO CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE VILA NOVA DE POIARES

1. Identificação

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Agrupamento/Escola: _____

2. Indique qual o grau de ensino a que se candidata:

Educação Pré-Escolar

Ensino Básico

Ensino Secundário

3. Indique o nível de ensino em que leciona:

Educação Pré-Escolar

Ensino Básico

Ensino Básico/ Ensino Secundário

Ensino Secundário

4. Pertence ao quadro de agrupamento/quadro de escola:

Agrupamento/Escola

QZP

Contratado

5. Quais os motivos que o(a) leva a candidatar-se?

Data: ___/___/___

O Candidato

