



Câmara Municipal de Sesimbra

A preencher pela CMS:

Nº de Candidatura: _____ Data de entrada: _____

Rubrica: _____

Conselho Municipal de Educação de Sesimbra (CME)

Candidato a

(colocar X no grau de ensino que se pretende candidatar / riscar o que não interessa)

Representante do pessoal docente do ensino Secundário público __

Representante do pessoal docente do ensino básico Público __

Representante do pessoal docente da educação pré-escolar pública __

Nome (*) _____

Nº de Identificação Civil _____ Validade _____

Agrupamento de Escolas/Unidade Escolar

Grupo de docência _____

Disciplinas que leciona

Níveis de ensino/ciclos

Motivação para apresentação de candidatura:

Data: _____ Assinatura: _____

Enviar para: educacao@cm-sesimbra.pt ou em mão próprio pelo Agrupamento de escolas para Câmara Municipal de Sesimbra –
Divisão de educação, Avª da liberdade, 55 1º A 2970 Sesimbra