

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE QUELUZ-BELAS**ELEIÇÃO DE MEMBROS DO CONSELHO GERAL****REPRESENTANTES DOS ALUNOS DOS CURSOS NOTURNOS****LISTA DE CANDIDATURA _____****Candidato Efetivo**

Nome:	Turma:	Email:	
Morada:		Data Nascimento:	Contacto:

Candidato Suplente

Nome:	Turma:	Email:	
Morada:		Data Nascimento:	Contacto:

Queluz _____ de _____ de _____

A Presidente do Conselho Geral
