

S. João da Madeira
Câmara Municipal

**CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DE S. JOÃO DA MADEIRA 2025-2029**

*A preencher
pelos serviços
da Câmara
Municipal*

N.º de candidatura	Data de Entrada	Rúbrica

CANDIDATO¹

Nome	
-------------	--

BI/CC n.º		Emissão		Validade	
------------------	--	----------------	--	-----------------	--

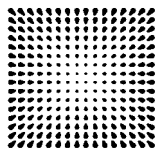
Agrupamento de escolas	
-------------------------------	--

Grupo de docência	
--------------------------	--

Disciplinas que leciona	Níveis/Ciclos de ensino

MOTIVAÇÃO PESSOAL PARA APRESENTAÇÃO DA CANDIDATURA

¹ No caso de remeter a sua candidatura à câmara municipal por correio eletrónico, não esquecer de converter o documento para PDF.



S. João da Madeira
Câmara Municipal

**CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DE S. JOÃO DA MADEIRA 2025-2029**

*A preencher
pelos serviços
da Câmara
Municipal*

N.º de candidatura	Data de Entrada	Rúbrica

Data		Assinatura	
-------------	--	-------------------	--