

Eleição para o Conselho Pedagógico da ESEUL

PROFESSORES

Declaração de Aceitação

Para os devidos efeitos declaro que aceito candidatar-me na lista:
(identificar a lista por mandatário)

Como candidato _____ para a eleição dos representantes dos Professores no CONSELHO
PEDAGÓGICO da Escola Superior de Enfermagem da Universidade de Lisboa.

Nome Completo:

Categoria:

Nº CC:

Validade CC:

Declaro, por minha honra, que integro unicamente esta lista concorrente.

Data: ____ / ____ / 2025

Assinatura: _____