

CONSELHO GERAL

Representante dos alunos do Ensino Diurno

Data de entrega da lista: ___/___/___

LISTA: _____

Identificação do candidato (Efetivo)

NOME	Turma/Ano	Assinatura

Identificação do candidato (Suplente)

NOME	Turma/Ano	Assinatura

Identificação do Delegado

NOME	Turma/Ano	Assinatura

Identificação dos Proponentes

NOME	Turma/Ano	Assinatura
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		