

Eleição para o Conselho de Escola da ESEUL

PROFESSORES e INVESTIGADORES

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 e Investigadores no CONSELHO DE ESCOLA 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: _____