



**Politécnico
Castelo Branco**

Escola Superior de Gestão

A preencher pelo Secretariado de Direção:

Recebido: _____

Data: _____

Hora: _____

**Lista para o corpo dos estudantes ao Conselho Pedagógico da Escola
Superior de Gestão de Idanha-a-Nova
Outros Cursos**

Membro Efetivo

Nome Completo:

Curso: _____

Ano: _____ Nº Aluno: _____

Assinatura: _____

Membros Suplentes

Nome Completo:

Curso: _____

Ano: _____ Nº Aluno: _____

Assinatura: _____

Nome Completo:

Curso: _____

Ano: _____ Nº Aluno: _____

Assinatura: _____

Mandatário

Nome Completo:

Curso: _____

Ano: _____ Nº Aluno: _____

Assinatura: _____

Lista _____

O Diretor

José Pedro de Sousa