



UNIDADE ESCOLAR: _____
TURMA: _____ **MUNICÍPIO:** _____ **NTE:** _____

ATA DE ELEIÇÃO DE LÍDER DE CLASSE

Ao(s) _____ dia(s) do mês de _____ de 2025, às _____ horas, procedeu-se a eleição do respectivo:

- ☐ Líder de Classe
- ☐ Líder da Escola
- ☐ Líder do Município
- ☐ Líder do Território

Área de texto para a ata da eleição, com linhas horizontais para o registro das informações.

Comissão Eleitoral:

Estudantes Eleitos:

APLIQUE AS INFORMAÇÕES DOS ELEITOS

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____

Nº Matrícula: _____ Nº Contato: () _____

E-MAIL: _____

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____

Nº Matrícula: _____ Nº Contato: () _____

E-MAIL: _____

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____

Nº Matrícula: _____ Nº Contato: () _____

E-MAIL: _____

Nome completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____
Nº Matrícula: _____ Nº Contato: () _____
E-MAIL: _____

Nome completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____
Nº Matrícula: _____ Nº Contato: () _____
E-MAIL: _____

Nome completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____
Nº Matrícula: _____ Nº Contato: () _____
E-MAIL: _____

Nome completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____
Nº Matrícula: _____ Nº Contato: () _____
E-MAIL: _____

Assinatura