



Las	y	los	abajo	firmantes	avalamos	la	lista	denominada
					para las	elecc	iones de	representantes
de do	centes	s ante el	Consejo	de Convivenc	ia.			
Candi	datas	os:	· ·					

AVALES:

AVAI		NOVEDE V A DEL VIDO
	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Hoja .	C	le
--------	---	----