

RED DE CONSEJEROS ESCOLARES

FICHA DE ADHESIÓN

Don/Doña

Director/a del Centro Educativo

Calle N°

Localidad Provincia C.P.

CERTIFICA:

Que el/la alumno/a D.N.I

Con domicilio en la calle

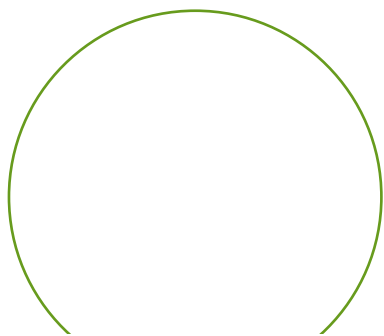
N° Piso Localidad C.P.

Provincia Teléfono

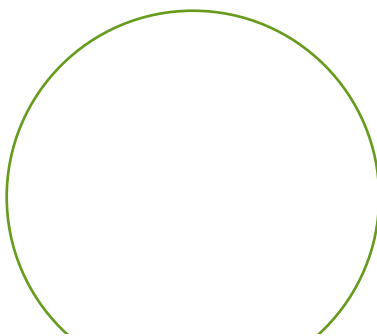
Móvil Correo electrónico

Es miembro del Consejo Escolar de este centro, siendo elegido/a en las elecciones celebradas en el curso /

Comparece ante mí y manifiesta ser miembro de la **Red de Consejeros Escolares - Federación Autónoma de Asociaciones de Estudiantes de Castilla y León (FADAE – Castilla y León)**. Lo que certifico para que conste a los efectos oportunos.



FDO: El/la alumno/a



FDO: El/la Director/a
y sello del centro