



Dirección de Área Territorial  
Madrid Capital  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y UNIVERSIDADES



**CEIP ALCALDE DE MÓSTOLES**

**Código de centro: 28018393**

C/ Aldeanueva de la Vera, 9, 28044 Madrid

Teléfono: 91 705 54 65

[cp.alcaldedemostoles.madrid@educa.madrid.org](mailto:cp.alcaldedemostoles.madrid@educa.madrid.org)

## PRESENTACIÓN DE CANDIDATURA

### SECTOR PADRES/MADRES/TUTORES LEGALES

**CENTRO:** CEIP ALCALDE DE MÓSTOLES

**CÓDIGO:** 28018393

**LOCALIDAD:** MADRID

**DAT:** MADRID-CAPITAL

D./DÑA .....

En su condición de madre / padre / tutor legal de uno o varios alumnos/as matriculados en el CEIP  
Alcalde de Móstoles,

EXPONE:

Que está dispuesto a asumir la representación de los padres/madres de alumnos/as en el Consejo  
Escolar del Centro, si fuese elegido.

Por lo que, de acuerdo a la normativa vigente, presento mi candidatura a las elecciones de  
Renovación del Consejo Escolar, del citado centro.

En Madrid, a ..... de noviembre de 2024

Fdo.:

.....

PRESIDENTA DE LA JUNTA ELECTORAL DEL CEIP ALCALDE DE MÓSTOLES