porto moniz município

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO MONIZ

Recebido em / /
Assinatura

EXERCÍCIO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO DE INTERESSADOS

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento Diário República

Aviso n.º /

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo:

CANDIDATURA A

Carreira _____ **Categoria**_____

Área de atividade _____

FASE DO PROCEDIMENTO A QUE SE REFEREM AS ALEGAÇÕES

ALEGAÇÕES DO CANDIDATO NO ÂMBITO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO DECISÃO DO JÚRI

Município de Porto Moniz
Praça do Lyra
9270-053 Porto Moniz
Telf. +351 291 850 180/Fax Geral: +351 291 852 998
geral@portomoniz.pt

Recebido em / /

Assinatura

Fundamentação da decisão **Deferimento** ☐ **Indeferimento** ☐

O Júri

Em:

Município de Porto Moniz
Praça do Lyra
9270-053 Porto Moniz
Telf. +351 291 850 180/Fax Geral: +351 291 852 998
geral@portomoniz.pt