Câmara Municipal da Figueira da Foz

Recebido em / /

Assinatura

EXERCÍCIO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO DE INTERESSADOS

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome do candidato:

CANDIDATURA A:

Carreira _____ **Categoria**_____

Área de actividade _____

FASE DO PROCEDIMENTO A QUE SE REFEREM AS ALEGAÇÕES

ALEGAÇÕES DO CANDIDATO NO ÂMBITO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO:

drh@cm-figfoz.pt
Av.ª Saraiva de Carvalho
3084-501Figueira da Foz
Nº de Fax: 233 403 364

DECISÃO DO JÚRI

Deferimento ☐ **Indeferimento** ☐

Fundamentação da decisão

O Júri

Em: _____

drh@cm-figfoz.pt
Av.ª Saraiva de Carvalho
3084-501Figueira da Foz
Nº de Fax: 233 403 364