município de Olhão

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:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

geral@cm-olhao.pt
Largo Sebastião Martins Mestre
8700-349 Olhão - Portugal
Tel.: 289 700 100 - Fax: 289 700 111

município de Olhão

DECISÃO DO JÚRI

Deferimento ☐ **Indeferimento** ☐

Fundamentação da decisão

O Júri

Em: _____

geral@cm-olhao.pt
Largo Sebastião Martins Mestre
8700-349 Olhão - Portugal
Tel.: 289 700 100 - Fax: 289 700 111