MUNICÍPIO DE TABUAÇO

Recebido em / /
Assinatura

CÂMARA MUNICIPAL DE TABUAÇO

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:**

Endereço Electrónico: pessoal@cm-tabuaco.pt
Câmara Municipal de Tabuaço
Rua Dr.António José d'Almeida-5120-413 Tabuaço
Fax: 254789142 – Telefone: 254780000

VILA DE TABUAÇO

DECISÃO DO JÚRI

Deferimento ☐ **Indeferimento** ☐

Fundamentação da decisão

O Júri

Em: _____

Endereço Electrónico: pessoal@cm-tabuaco.pt
Câmara Municipal de Tabuaço
Rua Dr.António José d'Almeida-5120-413 Tabuaço
Fax: 254789142 – Telefone: 254780000