Município de
PINHEL

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:

Travessa Portão Norte, nº 2 . 6400-303 Pinhel | Tel.: 271 410 000 | Fax: 271 413 388 | cm-pinhel@cm-pinhel.pt | www.cm-pinhel.pt

Município de
PINHEL

DECISÃO DO JÚRI

Deferimento ☐ **Indeferimento** ☐

Fundamentação da decisão

O Júri

Em: _____

Travessa Portão Norte, nº 2 . 6400-303 Pinhel | Tel.: 271 410 000 | Fax: 271 413 388 | cm-pinhel@cm-pinhel.pt | www.cm-pinhel.pt