Recebido em / /
Assinatura

MUNICÍPIO DO PORTO SANTO

EXERCÍCIO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO DE INTERESSADOS

Código da publicitação do procedimento
Diário Republica
Aviso n.º /

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo:

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

Município do Porto Santo
Rua Dr. Nuno Silvestre Teixeira (Edifício de Serviços Públicos)
9400-000 Porto Santo
Telf. (+351) 291 980 640 Fax: 291 982 860
E-mail: info@cm-portosanto.pt

Recebido em / /
Assinatura

MUNICÍPIO DO PORTO SANTO

DECISÃO DO JÚRI

Deferimento ☐ **Indeferimento** ☐

Fundamentação da decisão

O Júri

Em: _____

Município do Porto Santo
Rua Dr. Nuno Silvestre Teixeira (Edifício de Serviços Públicos)
9400-000 Porto Santo
Telf. (+351) 291 980 640 Fax: 291 982 860
E-mail: info@cm-portosanto.pt