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
Avª Saraiva de Carvalho
3084-501 Figueira da Foz
233 403 310

## DECISÃO DO JÚRI

**Deferimento** ☐ **Indeferimento** ☐

**Fundamentação da decisão**

**O Júri**

**Em:** _____



drh@cm-figfoz.pt
Avª Saraiva de Carvalho
3084-501 Figueira da Foz
233 403 310