Recebido em / /

Assinatura

Município de Castro Daire

Câmara Municipal

EXERCÍCIO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO DE INTERESSADOS

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da Publicação do Procedimento

Código do Candidato

1. DADOS PESSOAIS

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: **geral@cm-castrodaire.pt**
Endereço Postal: **Rua Dr. Pio Figueiredo, nº 42 - 3600-214 CASTRO DAIRE**
Nº de Fax: **232 382 923**

DECISÃO DO JÚRI

Deferimento ☐ **Indeferimento** ☐

Fundamentação da decisão

O Júri

Em:_____

Endereço Electrónico: **geral@cm-castrodaire.pt**
Endereço Postal: **Rua Dr. Pio Figueiredo, nº 42 - 3600-214 CASTRO DAIRE**
Nº de Fax: **232 382 923**