Município Vila do Bispo

| Recebido em / / |
| --- |
| Assinatura |

# EXERCÍCIO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO DE INTERESSADOS

## CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

**Código da publicitação do procedimento** _____

**Código de candidato** _____

## 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:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____



Município de Vila do Bispo
Paços do Concelho 8650-407 Vila do Bispo
Tel: 282 630 600 / Fax: 282 639 208 / Correio Electrónico:geral@cm-viladobispo.pt

## DECISÃO DO JÚRI

**Deferimento** ☐ **Indeferimento** ☐

**Fundamentação da decisão**

**O Júri**

**Em:** _____



Município de Vila do Bispo
Paços do Concelho 8650-407 Vila do Bispo
Tel: 282 630 600 / Fax: 282 639 208 / Correio Electrónico:geral@cm-viladobispo.pt