FORMULÁRIO DE EXERCÍCIO DE PARTICIPAÇÃO DE INTERESSADOS

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código Bolsa de Emprego Público: _____

N.º Diário da República: _____ Data Diário da República: _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Completo: _____

CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO AO QUAL CONCORREU:

Carreira: _____ Categoria: _____

Área de atividade / Posto de Trabalho: _____

FASE DO PROCEDIMENTO A QUE SE REFEREM AS ALEGAÇÕES

☐ **Lista de candidatos excluidos**

☐ **Lista de classificação final**

ALEGAÇÕES DO CANDIDATO NO ÂMBITO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO

Câmara Municipal de Évora
Praça de Sertório
7004 - 506 ÉVORA
Fax: 266 702 950 | Endereço electrónico: cme.dgp@cm-evora.pt

Assinatura do candidato

Data _____ _____

DECISÃO DO JÚRI

☐ **Deferimento** ☐ **Indeferimento**

FUNDAMENTAÇÃO DA DECISÃO

O Júri

Data: _____

Câmara Municipal de Évora
Praça de Sertório
7004 - 506 ÉVORA
Fax: 266 702 950 | Endereço electrónico: cme.dgp@cm-evora.pt