



Recebido a / /

Assinatura

CÂMARA MUNICIPAL DE MAFRA

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:

NIF

CANDIDATURA A:

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade

FASE DO PROCEDIMENTO A QUE SE REFEREM AS ALEGAÇÕES

ALEGAÇÕES DO CANDIDATO NO ÂMBITO DO DIREITO DE PARTICIPAÇÃO:

Praça do Município • 2644-001 • Mafra
Telef.: 261 810 172 • Fax: 261 810 130
e-mail: r.humanos@cm-mafra.pt
Internet: www.cm-mafra.pt





Recebido a / /

Assinatura

CÂMARA MUNICIPAL DE MAFRA

Data: ___/___/_____

Assinatura: _____

Deferimento

Indeferimento

Fundamentação da decisão

O Júri

Data: ___/___/_____

Assinaturas: _____

Praça do Município • 2644-001 • Mafra
Telef.: 261 810 172 • Fax: 261 810 130
e-mail: r.humanos@cm-mafra.pt
Internet: www.cm-mafra.pt

