

FORMULÁRIO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

PARTE I – A PREENCHER PELO INTERESSADO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Psicólogo (Código BEP: OE202605/1377)

Técnico de Intervenção Local (Código BEP: OE202605/1386)

Técnico de Orientação, Reconhecimento e Validação de Competências (Código BEP: OE202605/1390)

2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo

Número de Utilizador SIGRHE

3. CONTACTOS DO CANDIDATO

Telefone

Endereço de correio eletrónico

4. AUDIÊNCIA PRÉVIA

Fase do procedimento a que se referem as alegações:

Apreciação das candidaturas

Lista unitária de ordenação final

Outra

--

Alegações do candidato:

--

Anexos do candidato:

Assinatura do candidato

Localidade

Data

PARTE II – A PREENCHER PELO JÚRI

5. DECISÃO DO JÚRI

Deferimento

Indeferimento

Fundamentação da decisão:

Assinatura dos membros do júri

Localidade

Data

Data da receção

Assinatura do responsável