

EXERCÍCIO DO DIREITO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

PARTE I

A PREENCHER PELO CANDIDATO

Código BEP

Nº SIGRHE

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome:

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

NIF:

Endereço de Correio Eletrónico:

Contacto Telefónico:

CANDIDATURA A:

Carreira _____

Categoria _____

FASE DO PROCEDIMENTO A QUE SE REFEREM AS ALEGAÇÕES

ALEGAÇÕES DO CANDIDATO(A)

DATA E ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)