



## FORMULÁRIO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

### PARTE I

A PREENCHER PELO INTERESSADO

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	ESCOLA SUPERIOR DE ENFERMAGEM DE COIMBRA
Código de oferta na BEP	

#### 2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira		Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	
Categoria		Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo	
Área de atividade		Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto	
Empregador Público		Nomeação	

#### 3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo	
Candidatura n.º	

#### 4. AUDIÊNCIA PRÉVIA

Fase do procedimento a que se referem as alegações:

Apreciação das candidaturas		Lista unitária de ordenação final	
-----------------------------	--	-----------------------------------	--

Alegações do candidato:



## FORMULÁRIO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

--

**Anexos do candidato:**

--

Assinatura do candidato			
Localidade		Data	

<b>Data da receção e Assinatura do responsável</b>	
--	--



## FORMULÁRIO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

### PARTE II

A PREENCHER PELO JÚRI

#### 5. DECISÃO DO JÚRI

Deferimento	
-------------	--

Indeferimento	
---------------	--

Fundamentação da decisão:

--

Assinatura dos membros do júri			
Localidade		Data	