

FORMULÁRIO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

PARTE I

A PREENCHER PELO INTERESSADO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	
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:**

<b>Assinatura do candidato</b>			
<b>Localidade</b>		<b>Data</b>	

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

**Serviço:** IPST, IP Serviços Centrais

**Morada:** Avenida Miguel Bombarda, 6 1000-208 Lisboa

**T** +351 210063046

**F** +351 217921070

**@** recursos.humanos@ipst.min-saude.pt

**www.ipst.pt**

Página 2 de 3

FORMULÁRIO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

**PARTE II**  
**A PREENCHER PELO JÚRI**

**5. DECISÃO DO JÚRI**

<b>Deferimento</b>	
--------------------	--

<b>Indeferimento</b>	
----------------------	--

Fundamentação da decisão:

--

<b>Assinatura dos membros do júri</b>			
<b>Localidade</b>		<b>Data</b>	

**Serviço:** IPST, IP Serviços Centrais

**Morada:** Avenida Miguel Bombarda, 6 1000-208 Lisboa

**T** +351 210063046

**F** +351 217921070

**@** recursos.humanos@ipst.min-saude.pt

**www.ipst.pt**

Página 3 de 3