

FORMULÁRIO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

**PARTE I
A PREENCHER PELO INTERESSADO**

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	Agrupamento de Escolas de Amares
Código de oferta na BEP	

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

CARREIRA:	
-----------	--

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Completo:	
----------------	--

4. AUDIÊNCIA PRÉVIA

Fase do procedimento a que se referem as alegações:

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

Alegações do candidato:

Assinatura do candidato

Localidade:		Data:	
-------------	--	-------	--

Data da receção e assinatura do responsável	
---	--

PARTE II
A PREENCHER PELO JÚRI

5. DECISÃO DO JÚRI

Deferido:	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

Indeferido:	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------

Fundamentação da decisão:

Assinatura dos membros do júri

Localidade:	<input type="text"/>	Data:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-------	----------------------