



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL  
ESTADO-MAIOR-GENERAL DAS FORÇAS ARMADAS  
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS

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

Referência do posto de trabalho (se aplicável)			
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:



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL  
ESTADO-MAIOR-GENERAL DAS FORÇAS ARMADAS  
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS

--

**Anexos do candidato:**

--

Assinatura do candidato			
Localidade		Data	

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



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL  
ESTADO-MAIOR-GENERAL DAS FORÇAS ARMADAS  
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS

PARTE II  
A PREENCHER PELO JÚRI

5. DECISÃO DO JÚRI

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

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

Fundamentação da decisão:

--

Assinatura dos membros do júri			
Localidade		Data	