CONSELHO SUPERIOR
DOS TRIBUNAIS
ADMINISTRATIVOS
E FISCAIS

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:

Avenida da República, n.º 23
1050-185 Lisboa
telef: +351213 216 267
fax: +351213 216 214
email: correio@cstaf.pt
web: www.cstaf.pt

CONSELHO SUPERIOR
DOS TRIBUNAIS
ADMINISTRATIVOS
E FISCAIS

FORMULÁRIO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

Alegações do candidato (continuação):

Anexos do candidato:

Assinatura do candidato			
Localidade		**Data**	

Data da receção e Assinatura do responsável	

Avenida da República, n.º 23
1050-185 Lisboa
telef: +351213 216 267
fax: +351213 216 214
email: correio@cstaf.pt
web: www.cstaf.pt

CONSELHO SUPERIOR
DOS TRIBUNAIS
ADMINISTRATIVOS
E FISCAIS

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**	