

FORMULÁRIO

Audiência dos Interessados

Procedimento Concursal para Terapeuta da Fala

(a preencher pelo candidato)

1. Identificação do Procedimento

- **Tipo de procedimento:** Concurso para recrutamento de Terapeuta da Fala
- **Código BEP do procedimento:** [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)
- **Entidade promotora** - Agrupamento de Escolas de Ferreira do Alentejo
- **Data da notificação para audiência dos interessados:** [22 / 06/ 2026](#)

2. Identificação do Candidato

- **Nome completo:** [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)
- **N.º de Identificação Civil:** [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)
- **NIF:** [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)
- **Morada completa:**
 - Rua: [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)
 - CP - Localidade [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)
- **Telefone:** [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)
- **Email:** [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)

3. Motivo da Notificação

Exclusão do procedimento concursal

Não apresentação Documentação solicitada - (registo criminal)

4. Exercício do Direito de Participação / Audiência dos Interessados

(O candidato deve expor, de forma clara, os seus argumentos, esclarecimentos ou documentos que pretende ver considerados)

Declaração do candidato:

[Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)

Documentos Anexos (Assinale o que se aplica)

Documento(s) comprovativo(s)

Declaração(es) complementar(es)

Outros: [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)

5. Declaração Final do Candidato

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que pretendo que as mesmas sejam consideradas no âmbito da audiência dos interessados, nos termos do Código do Procedimento Administrativo.

6. Assinatura

Local e data: [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)

Assinatura do candidato: [Clique ou toque aqui para introduzir texto.](#)