## IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | | |
| **Morada:** |  | | | | |
| **Localidade:** |  | | **Código postal:** |  | |
| **Nº de Contribuinte:** | |  | **Nº de Identificação Civil:** | |  |

## DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO

|  |
| --- |
|  |

O/A candidato

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

## RECEÇÃO DO RECURSO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Recebido por:** |  | **Data:** |  |

## TRATAMENTO DO RECURSO

|  |  |
| --- | --- |
| **Recurso diferido** |  |
| **Ações a efetuar:** | |
| **Recurso indeferido** |  |
| **Motivo:** | |

A Direção Executiva

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_