

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO / PESSOA CERTIFICADA

Nome Completo:		
Nacionalidade:		
Morada:		
Código Postal:	Localidade:	
Contactos:	Telemóvel / Telefone:	
	E-mail:	
Identificação	N.º Ident. Fiscal:	
	N.º Cartão Cidadão / Passaporte:	Validade:
	N.º Certificado (caso aplicável):	

Descrição do Pedido de Recurso:

--

Proteção de dados:

Para efeitos do cumprimento normativo definido no Regime Geral de Proteção de Dados (EU-2016/679), autorizo o tratamento dos dados pessoais relativos à minha pessoa, para fins de gestão ou outras finalidades permitidas por lei, e, quando necessário, colocar essa informação à disposição de terceiros, prestadores de serviços, organismos públicos e quaisquer outras entidades, nos termos legais.

Data: ____ / ____ / _____**Assinatura:** _____

A preencher pelo OCP

Justificação:

Resultado: Diferido Indeferido

O Responsável do OCP: _____

Data: ____ / ____ / _____