

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO / PESSOA CERTIFICADA**

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

**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 da Qualidade: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_