

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA – CANAL DE INTEGRIDADE

1. IDENTIFICAÇÃO DO DENUNCIANTE (OPCIONAL)

- Desejo me identificar
 Desejo permanecer anônimo

Nome: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

2. CLASSIFICAÇÃO DA MANIFESTAÇÃO

- Denúncia
 Reclamação
 Sugestão
 Elogio

3. TIPO DE IRREGULARIDADE (marcar se aplicável)

- Fraude
 Corrupção
 Desvio de conduta
 Conflito de interesse
 Assédio moral
 Assédio sexual
 Violação do Código de Ética
 Irregularidade administrativa
 Outros: _____

4. DESCRIÇÃO DOS FATOS

Descreva detalhadamente a situação:

5. ENVOLVIDOS (se houver)

Nome(s) das pessoas envolvidas:

Cargo/Função (se souber):

6. LOCAL E DATA DO FATO

Local: _____

Data aproximada: _____

7. EXISTEM PROVAS OU TESTEMUNHAS?

Sim

Não

Se sim, quais:

Possuo documentos para anexar

8. AUTORIZAÇÃO PARA CONTATO

- Autorizo contato para esclarecimentos
 Não autorizo contato

9. DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, estando ciente de que denúncias de má-fé poderão ser apuradas conforme normas institucionais.

10. PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

As informações fornecidas serão tratadas com confidencialidade e utilizadas exclusivamente para fins de análise, apuração e tratamento da manifestação, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

11. USO INTERNO (OUVIDORIA)

Número do Protocolo: _____

Data de Recebimento: _____

Classificação de Risco: () Baixo () Médio () Alto

Encaminhado para: _____

Responsável: _____