



## FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE FALTA ÉTICA

### Instruções iniciais

- Preencha os campos do formulário da maneira mais completa e detalhada possível. Quanto mais detalhada for a sua denúncia, maiores serão as chances de se comprovar os fatos alegados.
  - O envio de provas, evidências ou indícios da irregularidade facilita a apuração da denúncia. Sempre que possível, indique onde as evidências podem ser encontradas.
  - **Se não souber ou não desejar preencher algum dos campos, deixe-o em branco.**
  - A partir do envio, sua denúncia será tratada como **anônima**. Caso deseje se identificar, preencha seu e-mail no campo item 10. Ressaltamos que no caso de denúncia anônima não é possível acompanhamento.
- 

### 1. Tipo de denúncia

Qual tipo de denúncia melhor se enquadra ao fato que você está registrando?

- ( ) Assédio moral
- ( ) Assédio sexual
- ( ) Conflito de interesses
- ( ) Fraude / Falsificação
- ( ) Corrupção / Suborno
- ( ) Violação de sigilo
- ( ) Discriminação
- ( ) Uso indevido de recursos
- ( ) Outro: \_\_\_\_\_

#### 1.1 Dados do denunciado (quem praticou a falta ética)

Nome completo do denunciado: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Setor/Departamento: \_\_\_\_\_



**Título resumido da denúncia:**

---

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**Quando e onde o fato ocorreu?** Informe também se continua ocorrendo.

- Data (aproximada, se necessário): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Local (endereço, setor, unidade, reunião, plataforma virtual, etc.):

---

- O fato continua ocorrendo?  
( ) Sim  
( ) Não  
( ) Não sei / Não tenho certeza



Se sim, descreva frequência, horários e últimas ocorrências:

---

---

---

#### **4. Natureza da evidência**

**Sobre o fato que você está denunciando, você tem:**

- ( ) Provas documentais (e-mails, contratos, relatórios, ofícios, recibos, etc)
- ( ) Provas digitais (mensagens, prints, gravações, arquivos, etc)
- ( ) Testemunhas presenciais
- ( ) Nenhuma prova direta, apenas indícios
- ( ) Outro: \_\_\_\_\_

#### **5. Testemunhas**

**Existem testemunhas? Em caso positivo, indique-as (nome, cargo, contato, relação com o fato):**

- **Testemunha 1:**

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

- **Testemunha 2:**

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_



- Testemunha 3:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

## 6. Evidências e localização

**Você sabe se existem evidências que comprovem o fato denunciado? Em caso positivo, indique-as.**

- Quais evidências (descreva cada item: e-mail, documento, gravação, foto, mensagem, relatório etc.):

Evidência A: \_\_\_\_\_

Evidência B: \_\_\_\_\_

Evidência C: \_\_\_\_\_

- Onde podem ser encontradas essas evidências? (ex.: pasta compartilhada, e-mail de fulano, servidor X, arquivo físico na sala Y):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Existem documentos que comprovam esse fato? Se sim, especifique qual(is) e onde se encontram:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Observação importante:** Lembre-se de indicar nomes de arquivos, datas, horários, links, números de protocolo, lugares físicos (armário, sala, setor) ou quaisquer detalhes que facilitem a localização das provas.



## 7. Anexos

**Você vai enviar anexos (provas, prints, documentos)?**

( ☐ ) **Sim** — descreva quais arquivos e seus formatos (ex.: foto.jpg, print.png, áudio, mp3, pdf):

Anexo 1: \_\_\_\_\_ (formato: \_\_\_\_\_)

Anexo 2: \_\_\_\_\_ (formato: \_\_\_\_\_)

Anexo 3: \_\_\_\_\_ (formato: \_\_\_\_\_)

( ☐ ) **Não**

## 8. Impactos e consequências

**Quais foram as consequências do fato (para a vítima, para o serviço, para a equipe, para o patrimônio, para terceiros)?**

---

---

---

---

---

## 9. Pedido / Resultado esperado

**O que você espera com esta denúncia? (ex.: investigação interna, abertura de sindicância, medidas disciplinares, proteção à vítima, retratação pública, outras ações)**

---

---

## 10. Identificação do denunciante (opcional)

Se desejar se identificar para possibilitar acompanhamento, preencha os dados abaixo. Caso contrário, deixe em branco.

Nome completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Setor/Departamento: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_  
(será usado somente para contato a respeito desta denúncia)

Telefone/WhatsApp: \_\_\_\_\_



Relação com a instituição (servidor, estagiário, ex-funcionário, membro dos órgãos colegiados cliente, prestador de serviços terceirizado, parceiro, outro):

---

**Ressaltamos:** denúncias anônimas não permitem acompanhamento.

**11. Declaração e envio**

**Declaro, sob as penas da lei, que as informações contidas nesta denúncia correspondem à verdade do meu conhecimento, podendo ser utilizadas para fins de apuração interna.**

Assinalar: ( ) Declaro que as informações são verdadeiras.

**Data de preenchimento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Observações finais / informações adicionais:**

---

---

---

---

Assinatura do denunciante