FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

“COMPLIANCE”

1. **IDENTIFICAÇÃO DO DENUNCIANTE**

A denúncia pode ser :

1. Anônima ou
2. Identificada

Caso queira se identificar:

|  |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **Cargo:** |
| **Local de trabalho:** |
| **E-mail:** |

# IDENTIFICAÇÃO DO DENUNCIADO

|  |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **Cargo:** |
| **Local de trabalho:** |

1. **NATUREZA DA VIOLAÇÃO**

**( ) Assédio**

**( ) Violação do Código de Conduta e Ética**

**( ) Violação de Norma de procedimento**

**( ) Fraude**

**( ) Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DESCRIÇÃO DOS FATOS**

(Faça uma descrição contendo, **no mínimo**, os seguintes pontos: data, local e a forma como tomou conhecimento dos fatos denunciados)

|  |
| --- |
|  |

1. **PROVAS DOCUMENTAIS? EM CASO POSITIVO, APONTE QUAIS.**

|  |
| --- |
| **( ) Não ( ) Sim**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** |

1. **TESTEMUNHAS DOS FATOS DENUNCIADOS? EM CASO POSITIVO, APONTE-AS ABAIXO**

|  |
| --- |
| **( ) Não ( ) Sim** |
| **Nome:**  **Cargo:**  **Local de trabalho:** |

As denúncias deverão ser enviadas por email ao endereço denuncia@saea.org.br.