

## COMISSÃO DE ÉTICA PROFISSIONAL DO IFF

Resolução 15/2018

### FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

Protocolo Interno:

#### DENUNCIANTE

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_ Orgão: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Servidor do IFF ? Sim( ) Não( ) Matrícula: \_\_\_\_\_

Vem, pelo presente instrumento, com base no artigo \_\_\_\_\_ do Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do poder Executivo Federal (Decreto 1.171/94), oferecer DENÚNCIA.

#### DENUNCIADO (Indicação da autoria, caso seja possível. É obrigatório que o denunciado seja servidor do IFF)

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Lotação: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### TESTEMUNHAS (até 5 testemunhas)

Nome 1: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Relevância: \_\_\_\_\_  
Nome 2: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Relevância: \_\_\_\_\_  
Nome 3: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Relevância: \_\_\_\_\_  
Nome 4: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Relevância: \_\_\_\_\_  
Nome 5: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Relevância: \_\_\_\_\_

