**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE DENÚNCIA**

|  |
| --- |
| **Atenção**: O meio prioritário para registro de manifestações é o FalaBr (<https://falabr.cgu.gov.br/>). Na impossibilidade do uso desse sistema, a denúncia pode ser registrada nesse formulário, devendo ser entregue no seguinte endereço:  **Ouvidoria da UNILAB**  **Campus da Liberdade – Av. da Abolição, 03, Centro – Redenção-CE.**  **CEP:62.790-000** |

1. Descrição dos fatos (data, hora, local e fatos ocorridos):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Denunciado **(SE POSSÍVEL**):

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Local de trabalho: |  |

1. Elementos de prova (fotos, e-mails, prints, testemunhas e documentos). Obs: descrever aqui o que será anexado.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Identificação do denunciante **(OPCIONAL).**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| e-mail: | Telefone: |

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

Data de recebimento na Ouvidoria: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_