**FORMULÁRIO DE DENÚNCIA COFI**

**Denúncia nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_**

(Para uso exclusivo do Conselho)

**À COMISSÃO DE ORIENTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO – COFI/CRESS AM.**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (qualificação profissional), CRESS nº ( Se Houver) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Região\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com telefone celular nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho perante a este Conselho Regional, por meio da Comissão de Orientação e Fiscalização – COFI, apresentar denúncia contra o denunciado qualificado abaixo, pelos fatos expostos em seguida:

|  |
| --- |
| 1. **Qualificação do (a) denunciado (a)**

*Atenção: preencher com o nome do (a) assistente social ou da Instituição, endereço e local de trabalho. Informar o Nº do CRESS caso seja Assistente Social.* Nome:......................................................................................................................................Qualificação Profissional: ................................................................ CRESS nº......................Instituição que trabalha: ...........................................................................................................*(campo destinado para denúncia a profissionais)*Endereço: .............................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| 1. **Descrição circunstanciada dos fatos que, em tese, possam ser caracterizados, como violadores das normativas da profissão**.

 *Atenção: descrever, de forma objetiva, o fato que está denunciando, incluindo o local em que aconteceu, a data ou período, os nomes das pessoas, profissionais ou instituições envolvidas.*...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*Obs. Pode ser utilizada outra folha para terminar sua descrição.* |

|  |
| --- |
| 1. **Providências e/ou encaminhamentos Esperados da COFI:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

1. **Indicação dos meios de prova**

*Obs. Escolha abaixo os meios com os quais pretende provar suas alegações.*

( ) documentos ( ) testemunhas ( ) fotos

**Especificação dos meios de prova:** ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Declaro sob as penas da lei que são verdadeiras as informações prestadas neste documento.

Manaus: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura do (a) denunciante