FORMULÁRIO DE DENÚNCIA COFI

Denúncia nº _____ / _____
(Para uso exclusivo do Conselho)

À COMISSÃO DE ORIENTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO – COFI/CRESS-RR

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 Completo:.....
Qualificação Profissional: ..... CRESS nº.....
Instituição que trabalha: .....
(campo destinado para denúncia a profissionais)
Endereço: .....

2) Descrição circunstanciada

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.

3) Providências e/ou Encaminhamentos Esperados do CRESS:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4) Indicação dos meios de prova

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

( ) documental ( ) testemunhal ( ) pericial

Especificação dos meios de prova:

Documental: .....

Cite os nomes dos documentos.

Testemunhal:.....

Cite os nomes das testemunhas.

Pericial: .....

Cite o tipo de perícia.

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

Boa vista-RR, _____ de _____ de 20____ .

_____

Assinatura do (a) denunciante