



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:

2) 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.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DA 27ª REGIÃO/ RORAIMA



3) Providências e/ou encaminhamentos esperados da COFI:

4) 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.

Boa Vista/RR ____/____/____

Assinatura do (a) denunciante