|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE PROTOCOLO DE DENÚNCIA** |
| **DADOS DO DENUNCIANTE** |
| Nome Completo: |
| Tel. ou e-mail de Contato: |
| Deseja sigilo de seu nome e contato?(Sua identidade será mantida em absoluto sigilo e confidencialidade) | Sim ( ) | Não ( ) |
| **DADOS DO DENUNCIADO** |
| Nome: | Função: |
| Paróquia e Cidade: |
| Outras informações: |
| **DADOS DA VÍTIMA** |
| Nome: | Contato: |
| Endereço: |
| Familiares e Contatos: |
| Na época dos fatos era: Menor de 18 anos ( ) ou Pessoa Vulnerável\* ( )  |
| Qual Vulnerabilidade\*? |
| **RELATO DOS FATOS** (O que ocorreu? Quando? Onde? Continua ocorrendo? Nomes dos envolvidos? Como tomou conhecimento dos fatos? Que provas existem e quais?Há testemunhas e contatos? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\*Obs.:**Pessoa Vulnerável: adulto que, pelo estado de enfermidade, deficiência física ou psíquica, ou de privação da liberdade que, mesmo ocasionalmente, tenha limitada a sua capacidade de entender, querer ou de resistir à ofensa.

Declaro estar ciente de que denúncias **propositadamente**falsas podem sujeitar o denunciante às sanções dos delitos dos artigos 138 e 139 do Código Penal (Calúnia e Difamação) e responsabilização civil.

**Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**