**Protocolo**

**FORMULÁRIO DE DENÚNCIA**

**PROCESSO ÉTICO-PROFISSIONAL**

**DENUNCIANTE**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | |
| **CPF/CNPJ:** | **E-mail:** |
| **Endereço:** | |
| **Bairro:** | **Cidade:** **Estado:** |
| **CEP:** | **Telefone/WhatsApp: (****)** |

**DENUNCIADO**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | |
| **Médico (a) Veterinário (a) ( ) CRMV – GO nº**  **Zootecnista ( ) CRMV – GO nº** | |
| **Endereço:** | |
| **Bairro:** | **Cidade:** **Estado:** |
| **CEP:** | **Telefone/WhatsApp: (  )** |

**1) RELATÓRIO CIRCUSTANCIADO** (narração dos fatos, do que ocorreu):

**2) ANEXOS – PROVAS** (caso o formulário não seja enviado por e-mail):

* Os anexos deverão ser **numerados** e **colados/grampeados** em uma folha de **papel A-4**, (não serão aceitos documentos avulsos).
* Arquivos de **imagens**, **vídeos** ou **áudios** deverão ser entregues em **pen drive** (os computadores deste Regional não possuem drive para leitura de CDs, DVDs ou cartões de memória).
* O(a) denunciante deverá **especificar os anexos** juntados à denúncia, por meio do preenchimento da tabela abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANEXOS (ESPECIFICAÇÃO)** | **sim** | **não** | **Unidade/**  **nº de fls.** |
| Fotos |  |  |  |
| Prints de WhatsApp |  |  |  |
| Cópias de exames |  |  |  |
| Prontuário |  |  |  |
| Comprovantes/recibos/notas fiscais |  |  |  |
| Pen drive (arquivos de áudio/vídeo) |  |  |  |
| Outros (listar quais): |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

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

Assinatura do(a) denunciante