



## CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL – CRESS 2ª Região/MA

### FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

Denúncia por Infração Ética Disciplinar nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ apresentada para a/o  
Não preencher este campo

Presidente do Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 2ª Região/MA, conforme Resolução CFESS nº 660/ 2013, Código Processual de Ética, que orienta no seu artigo Art. 2º, que: A representação, denúncia ou queixa de iniciativa de qualquer interessado, deverá ser apresentada mediante documento escrito e assinado pelo denunciante, contendo: a) nome e qualificação do(a) denunciante; b) nome e qualificação do(a) denunciado(a); c) descrição circunstanciada do fato, incluindo local, data ou período e nome de pessoas, profissionais e instituições envolvidas; d) prova documental que possa servir à apuração do fato e sua autoria e, e) indicação dos meios de prova de que pretende se valer para provar o alegado.

#### 1) Qualificação do (a) denunciante

Atenção: preencher com seu nome e endereço completos.

Nome completo:.....

Rua: .....Bairro: .....

CEP: ..... Cidade: .....

Telefone: ..... E-mail: .....

#### 2) Qualificação do (a) denunciado (a)

Atenção: preencher com o nome do (a) assistente social, da cidade e local de trabalho.

Nome: .....

Cidade: .....

Instituição que trabalha: .....

#### 3) Descrição circunstanciada

Atenção: descrever com suas palavras o fato que está denunciando, incluindo o local em que aconteceu, a data ou período, os nomes das pessoas, profissionais ou instituições envolvidas.

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



Lined area for text entry, consisting of horizontal dashed lines within a rectangular frame.

*Obs. Pode ser utilizada outra folha para terminar sua descrição.*

**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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) denunciante