

## FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE ASSÉDIO MORAL, SEXUAL E/OU DISCRIMINAÇÃO

Deve ser preenchido para apresentação de denúncia na **urna física ou pelo e-mail**: [cpa@confea.org.br](mailto:cpa@confea.org.br).  
Caso prefira, utilize o canal virtual de denúncia. Acesse: <https://cpa.confea.org.br>

Este formulário é destinado para a apresentação de denúncia de assédio moral, sexual e/ou discriminação que você considere ter sofrido ou testemunhado no âmbito do Confea. É possível apresentar denúncia sem se identificar, desde que justificada. No entanto, **a denúncia não identificada tornará mais difícil a apuração dos fatos**. Por isso, recomendamos que se identifique e considere o compromisso da Comissão com a confidencialidade no tratamento da denúncia, bem como o caráter sigiloso do processo SEI que poderá ser iniciado a partir dela.

### Identificação de Denunciante:

Nome:
Unidade:

**Caso opte por não se identificar, é necessário apresentar no campo abaixo uma justificativa\*:**

**Selecione abaixo o tipo de denúncia que está sendo apresentada\*:**

- ( ) Considero que **fui vítima** de assédio moral sexual e/ou discriminação
- ( ) Considero que **testemunhei** prática de assédio moral, sexual e/ou discriminação contra outra pessoa.

Neste caso, é necessário informar no campo abaixo o **nome e unidade da(s) pessoa(s) agredidas(s)\*:**

**Informe no campo abaixo o nome e unidade da(s) pessoa(s) agressora(s) (quem praticou assédio moral, sexual ou discriminação) \*:**

\* Campos de preenchimento obrigatório

**Apresente no campo abaixo a narração dos fatos. Procure relatar os acontecimentos detalhando local, hora e circunstância(s) em que considera ter ocorrido prática de assédio moral, sexual e/ou discriminação\*:**

\* Campos de preenchimento obrigatório

Caso possua, anexe a este formulário arquivo(s) que possa auxiliar na caracterização do seu relato, informado abaixo o nome de cada arquivo e o(s) indício(s) que podem conter para comprovar o que foi denunciado.

Nome do arquivo	O que o arquivo pode revelar sobre o que foi relatado?

Opcionalmente, insira no campo abaixo endereço de e-mail e/ou telefone por meio do qual prefere ser contatado pela Comissão de Prevenção ao Assédio e Discriminação:

--

Após apresentar este formulário por e-mail ou inserindo-o na urna, os membros da Comissão de Prevenção ao Assédio e Discriminação darão início ao tratamento da denúncia. Caso tenha optado por se identificar, em breve você será contatado(a) por algum membro da Comissão.

Observação: Caso o formulário seja apresentado com campos em branco ou incompletos, a denúncia poderá se tornar inválida ou insuficiente para a apuração pela Comissão.