**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ASSÉDIO MORAL**

1. **DADOS DO DENUNCIANTE:**

**NOME:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CARGO:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**SETOR:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**ÓRGÃO/ENTIDADE:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**TELEFONE:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**E-MAIL:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **DADOS DO DENUNCIADO:**

**NOME:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CARGO (se souber):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**SETOR (se souber):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**ÓRGÃO/ENTIDADE:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **NARRAÇÃO DOS FATOS COM INDICAÇÃO DE LOCAL, HORA E CIRCUNSTÂNCIAS:**

**Descreva com suas palavras o que aconteceu:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **PROVAS:**

Se houver provas documentais, imagens ou gravações, as mesmas devem ser apresentadas em mídia, logo após o contato do representante da Comissão de Assédio Moral do Órgão.