COMISSÃO PARA A TUTELA DE MENORES E PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE
DIOCESE DE JALES – SP

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

DADOS DO DENUNCIANTE		
Nome		Nº de Protocolo
Tel/cel. ( ) E-mail		
Deseja sigilo de seu nome e contato? (Se escolher sim, sua identidade será mantida em absoluto sigilo e confidencialidade)	Sim ( )	Não ( )

DADOS DO DENUNCIADO	
Nome	Município
Paróquia ou outra entidade	
Função	
Outras informações	

DADOS DA VÍTIMA	
Nome	Contato
Endereço	
Familiares e contatos	
A vítima, 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? Quais provas existem? Há testemunhas e contatos?

DOCUMENTOS ANEXOS

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.

Jales - SP, _____/_____/_____ Assinatura: _____