



FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

INSTRUÇÕES:

- 1) Preencha os campos de forma legível.
- 2) Campo 1 - Dados do Denunciante – o denunciante deverá indicar a opção pelo **sigilo**.
- 3) Campo 2 - Dados do Denunciado - deverá ser preenchido por completo para agilizar e possibilitar o processamento da Denúncia.
- 4) Campo 3 –Fatos denunciados - detalhar as irregularidades de forma clara e objetiva .
- 5) A Denúncia deverá ser assinada e datada – mesmo que seja solicitado sigilo. Depois de preenchida, deverá ser entregue na Recepção deste sindicato.

ESCLARECIMENTOS:

- a) O Sindicato é a entidade que representa os trabalhadores de forma coletiva, ou seja, questões individuais deverão ser tratadas por cada trabalhador de forma individual (**contamos com atendimentos jurídicos com hora marcada**);
- b) O denunciante, caso deseje deixar documentos para comprovar o que denuncia, deverá apresentar apenas fotocópia. (**os documentos/provas originais deverão permanecer com o denunciante**)
- c) O denunciante poderá ser convocado, pelos órgãos competentes: JUDICIÁRIO, MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO, MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO a prestar mais esclarecimentos sobre os fatos denunciados e pode ser necessária a convocação de mais alguma testemunha;
- d) O Sindicato não tem o poder de fiscalização ou de polícia, mas de representação dos trabalhadores;
- e) Essa denúncia poderá ser arquivada, caso não haja provas do ocorrido ou o comprometimento do denunciante em auxiliar na solução do problema (“**Sindicato é cada um de nós**”);
- f) As denúncias, mesmo que arquivadas, permanecerão nos registros do Sindicato.

CAMPO 1 – DENUNCIANTE

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

CPF / RG e Órgão Emissor: _____

TEL/FAX: _____

É NECESSÁRIO MANTER **SIGILO** QUANTO AO DENUNCIANTE: SIM () NÃO ()_____
LOCAL, DATA_____
ASSINATURA



CAMPO 2 – DENUNCIADO

NOME: _____ CNPJ: _____

ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA: _____

Nº APROXIMADO DE EMPREGADOS: _____

PROPRIETÁRIO(S): _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TEL/FAX: _____

CAMPO 3 – DESCRIÇÃO DOS FATOS



CAMPO 03.1 – ESSA SITUAÇÃO OCORRE SOMENTE COM VOCÊ OU ENVOLVE SEUS COLEGAS DE TRABALHO?

CAMPO 03.1 – PROVAS?

DOCUMENTAL? (Descreva o documento)

TESTEMUNHAL? (Nome, telefone das testemunhas)

OUTROS?

CAMPO 03.2 – Está disposto (a) a prestar mais esclarecimentos sobre os fatos denunciados?