|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE DENÚNCIA** | | | | | | | Nº: (reservado ao CRB-10) | | | |
| **Denunciante\*** |  | | | | | | CRB nº | |  | |
| CNPJ\* |  | RG\* |  | | | | CPF\* | |  | |
| Endereço\* |  | | | | | Nº\* |  | | Compl. |  |
| Bairro\* |  | Cidade\* |  | | | UF\* |  | | CEP\* |  |
| Telefone\* |  | E-mail\* |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Denunciado\*** |  | | | | | | CRB nº | |  | |
| Endereço\* |  | | | | | Nº\* |  | | Compl. |  |
| Bairro\* |  | Cidade\* |  | | | UF\* |  | | CEP\* |  |
| Telefone |  | E-mail |  | | | | Pag.WEB | |  | |
| **Preencher um formulário para cada denunciado, pessoa jurídica ou pessoa física.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Natureza dos Fatos\*** | | | | | | | | | | |
| ☐Inexistência de profissional habilitado como responsável técnico. | | | | | | | | | | |
| ☐Leigo executando atividades técnicas privativas do bibliotecário. | | | | | | | | | | |
| ☐Leigo exercendo função de direção em unidade de informação. | | | | | | | | | | |
| ☐Situação irregular do profissional no Conselho (sem registro, registro suspenso ou cancelado). | | | | | | | | | | |
| ☐Ausência do registro secundário no CRB-10 de profissional registrado em outro CRB. | | | | | | | | | | |
| ☐Profissional desenvolvendo funções que não são de sua competência. | | | | | | | | | | |
| ☐Estudante exercendo funções sem supervisão de bibliotecário. | | | | | | | | | | |
| ☐Inexistência de registro e/ou de responsável técnico em empresa prestadora de serviços biblioteconômicos. | | | | | | | | | | |
| ☐Falta de indicação de responsabilidade técnica em documentos e fichas catalográficas. | | | | | | | | | | |
| ☐Irregularidade em oferta de vaga de bibliotecário ou para outro cargo que ofenda a legislação específica. | | | | | | | | | | |
| ☐Conduta de profissional ferindo o código de ética. | | | | | | | | | | |
| ☐Outros (especificar): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Descrição\*:** Descreva a ocorrência. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Provas anexas:** documentos, e-mails, links de *sites*, *print screen* de páginas, publicação de notícias ou outros elementos que indiquem irregularidades. | | | | | | | | | | |
| Listar e anexar cópias.  **Declaro que tenho conhecimento de que a apresentação de informações falsas implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal, e às demais cominações legais aplicáveis. Portanto, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas no formulário** | | | | | | | | | | |
| **Recebido em: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |  | Assinatura do denunciante ou representante legal\*  conforme a Lei nº 9674/98, art. 45  (representante legal anexar procuração) | | | | | |
| Visto do Funcionário | | | |  |  | | |  | | |

**\*Campos obrigatórios.**

**Obs.: O formulário de denúncia, assinado, pode ser digitalizado e enviado por e-mail.**