**Protocolo**

**FORMULÁRIO DE DENÚNCIA**

**PROCESSO ÉTICO-PROFISSIONAL**

**DENUNCIANTE**:

|  |
| --- |
| **Nome:**  |
| **CPF/CNPJ:**  | **E-mail:**  |
| **Endereço:**  |
| **Bairro:**    | **Cidade:** **Estado:** |
| **CEP:**  | **Telefone/WhatsApp: (****)** |

**DENUNCIADO**:

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Médico (a) Veterinário (a) ( ) CRMV – MS nº** **Zootecnista ( ) CRMV – MS nº** |
| **Endereço:**  |
| **Bairro:** | **Cidade:** **Estado:**  |
| **CEP:**  | **Telefone/WhatsApp: (  )** |

**1) RELATÓRIO CIRCUSTANCIADO (narração dos fatos, do que ocorreu):**

**2) ANEXOS – PROVAS:**

* Os anexos **deverão** ser **numerados**.
* Os anexos **deverão** ser **colados/grampeados** em uma folha de **papel A-4**, (**não serão aceitos documentos avulsos**).
* Provas em **imagens**, **vídeos** ou **áudios** deverão ser entregues em **pen drive**, haja vista que as máquinas não possuem drive para leitura de CDs, DVDs ou cartões de memória. O (a) denunciante deverá **identificar externamente o dispositivo** (tipo chaveiro/etiqueta), com a indicação de seu nome, formato e tamanho do arquivo (PGN, imagem, MP3, áudio e MP4, vídeo).
* O (a) denunciante deverá **relacionar os documentos juntados** no momento da denúncia, por meio do **preenchimento da tabela abaixo**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANEXOS (ESPECIFICAÇÃO)** | **sim** | **não** | **Unidade/nº de fls.** |
| Fotos |  |  |  |
| Prints de WhatsApp |  |  |  |
| Cópias de exames |  |  |  |
| Prontuário |  |  |  |
| Comprovantes/recibos/notas fiscais |  |  |  |
| Pen drive (arquivos de áudio/vídeo) |  |  |  |
| Outros (listar quais): |  |  |  |

**3) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

|  |
| --- |
| - **LEGISLAÇÃO:*** Resolução CFMV nº 1330 de 16/07/2020 (Aprova o Código de Processo Ético-Profissional)
* Resolução CFMV nº 1138 de 16/12/2016 (Aprova o Código de Ética do Médico Veterinário)
* Resolução CFMV nº 1267 de 08/05/2019 (Aprova o Código de Ética do Zootecnista)
* Lei nº 5517/1968 (Dispõe sobre o exercício da profissão de médico-veterinário e cria os Conselhos Federal e Regionais de Medicina Veterinária)
* Lei nº 5550/1968 (Dispõe sobre o exercício da profissão Zootecnista.)

- O (a) denunciante deverá entregar este formulário de denúncia **assinado** na sede do CRMV-MS, enviá-lo pelos Correios ou encaminhar no e-mail **protocolo@crmvms.org.br**. - O (a) denunciante deverá **manter seu endereço** **atualizado** junto ao CRMV-MS.**- Não é possível fazer denúncia anônima.** |

Declaro sob as penas de lei que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) denunciante