

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APURAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA

**ESTE DOCUMENTO DEVE SER ENCAMINHADO DIRETAMENTE À COMISSÃO DE ÉTICA
(PESSOALMENTE, POR EMAIL OU VIA POSTAL)**

SOLICITANTE:

O/A Sr./Sra: _____

Matrícula: _____ RG: _____ CPF: _____

Cargo: _____ Órgão: _____

Endereço: _____

Município _____ Estado _____

Telefone: _____ Email: _____

vem perante a Comissão de Ética da SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO,
sediada Centro Político Administrativo, Bloco III- CEP 78.050-970, Cuiabá-MT, **solicitar a realização**
de Apuração de Conduta Ética em DESFAVOR de:

NOME: _____

Matrícula: _____ RG: _____ CPF: _____

Cargo: _____ Órgão: _____

Endereço: _____

Município _____ Estado _____

Telefone: _____ Email: _____

NARRATIVA DOS FATOS

Todos os documentos e informações contidas nos expedientes da Comissão de Ética levam a CHANCELA de INFORMAÇÕES PESSOAIS, na forma da Lei 12.527, de 18 de novembro de 2011, em respeito á intimidade, à vida privada, à honra e à imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais, a UTILIZAÇÃO INDEVIDA, ENSEJARÁ A RESPONSABILIZAÇÃO A QUEM DER CAUSA.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APURAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA

**ESTE DOCUMENTO DEVE SER ENCAMINHADO DIRETAMENTE À COMISSÃO DE ÉTICA
(PESSOALMENTE, POR EMAIL OU VIA POSTAL)**

Telefone: _____ Email: _____

Documentos Probatórios/Provas (Anexos):

1. _____
2. _____
3. _____

Recebido Por (Nome):	Assinatura:
Encargo na Comissão de Ética:	Data: / / 20____ Hora:____:____

Todos os documentos e informações contidas nos expedientes da Comissão de Ética levam a CHANCELA de INFORMAÇÕES PESSOAIS, na forma da Lei 12.527, de 18 de novembro de 2011, em respeito á intimidade, à vida privada, à honra e à imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais, a UTILIZAÇÃO INDEVIDA, ENSEJARÁ A RESPONSABILIZAÇÃO A QUEM DER CAUSA.