

Formulário de Registro de Reclamações

1. Data do Formulário:

2. Nome*:

3. Telefone*:

4. E-mail*:

5. Função e Departamento*:

6. Data da Ocorrência:

7. Horário da Ocorrência:

8. Pessoa(s) Envolvida(s):

Forneça nome do(a) suposto(a) assediador(a), seu cargo/função e relacionamento (ex: supervisor, colega etc.)

9. Descrição do Incidente:

Descreva detalhadamente o ocorrido, quem testemunhou e como você se sentiu.

10. Você reportou anteriormente esse incidente para mais alguém da organização?

SIM NÃO

*Preenchimento de campo não obrigatório, caso o/a denunciante não queira ser identificado.