



Processo Eleitoral da Gestão Democrática

FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE DENÚNCIA

Preencha este formulário com todas as informações relevantes para sua denúncia em relação ao processo eleitoral. Seja específico e forneça detalhes precisos para ajudar à análise dos fatos. Todas as informações fornecidas serão tratadas de forma confidencial.

Identificação do Denunciante:

Nome Completo:
Telefone:
E-mail:
Coordenação Regional de Ensino:
Unidade Escolar:

Identificação da denúncia:

- Apresentação de denúncia;
 Pedido de reconsideração da análise da denúncia à Comissão Eleitoral Local - CEL;
 Interposição de recurso à Comissão Eleitoral Central – CEC , após a negativa de reconsideração da CEL;

Informações da Denúncia:

Data do ocorrido:
A denúncia refere-se à (ao): <input type="checkbox"/> Chapa Eleitoral <input type="checkbox"/> Candidato ao Conselho Escolar <input type="checkbox"/> Comissão Eleitoral Local <input type="checkbox"/> Comissão Eleitoral Central <input type="checkbox"/> Unidade Administrativa ou Escolar <input type="checkbox"/> Outros: <hr/> <hr/>
Candidato(s), servidor(es) ou outros indivíduo(s) envolvido(s) (se aplicável): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Educação
Comissão Eleitoral Central

Descrição da Denúncia:

Descreva detalhadamente a natureza da denúncia, incluindo as violações ou irregularidades que você observou durante o processo eleitoral. Forneça informações sobre datas, horários, locais e qualquer outra informação relevante. Se possível, identifique as partes envolvidas.

1.		
5.		
10.		
15.		
20.		
25.		
30.		
35.		



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Educação
Comissão Eleitoral Central

Provas:

Especifique qualquer evidência que possa apoiar sua denúncia, como documentos, fotografias, vídeos, gravações de áudio, mensagens de texto, e-mails, entre outros. Se as provas estiverem em formato digital, indique como podemos acessá-las e anexe os comprovantes.

1.		
5.		
10.		
15.		

Testemunhas:

Se houver testemunhas que possam corroborar sua denúncia, forneça seus nomes, informações de contato e uma breve descrição de sua observação ou conhecimento dos eventos.

1.		
5.		
10.		
15.		



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Educação
Comissão Eleitoral Central

Outras Informações:

Existe algum outro detalhe relevante que você gostaria de compartilhar?

1.	
5.	
10.	
15.	

Ao assinar abaixo, você declara que todas as informações fornecidas são verdadeiras e precisas:

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do denunciante

Membro da Comissão Eleitoral Local responsável pelo registro da denúncia:

Nome/Matrícula

Assinatura