**DENÚNCIA PROCESSO ÉTICO-PROFISSIONAL**

**Informações preliminares:**

a) Para que a denúncia seja acatada, o denunciante deverá observar se realmente os fatos estão relacionados à conduta profissional do Médico-Veterinário ou do Zootecnista, conforme prevista no Código de Ética das duas profissões.

b) Normas envolvidas: [Resolução CFMV nº. 1330/2019](http://www2.cfmv.gov.br/manual/arquivos/resolucao/1330.pdf) – Código de Processo Ético-Profissional; [Resolução CFMV nº. 1138/2016](http://www2.cfmv.gov.br/manual/arquivos/resolucao/1138.pdf) – Código de Ética do Médico Veterinário; [Resolução CFMV nº. 1267/2019](http://www2.cfmv.gov.br/manual/arquivos/resolucao/1267.pdf) de 10/12/1982 – Código de Ética do Zootecnista;

c) O formulário deverá ser entregue na sede do CRMV-ES ou enviado pelos Correios;

d) A denúncia poderá ser feita diretamente pela parte interessada ou por advogado constituído por Procuração Pública;

e) Sendo preenchido com requisitos legais, é instaurado o Processo Ético-Profissional pelo Presidente do CRMV-ES e seguirá as seguintes fases: 1ª Designação de Conselheiro Instrutor; 2ª Defesa por escrito do denunciado em 30 dias a contar do recebimento da intimação; 3ª Audiências de Instrução para tomada de depoimento; 4ª Alegações Finais; 5ª Designação de Conselheiro Relator; 6ª Julgamento em 1ª instância (CRMV-ES); 7ª Possibilidade de Recurso de Apelação; 8ª Julgamento em 2ª instância (CFMV); 8ª Aplicação da penalidade ou arquivamento do processo.

f) Penas disciplinares aplicáveis: a) advertência confidencial; b) censura confidencial; c) censura pública; d) suspensão do exercício profissional por até 90 dias; e) cassação do exercício profissional.

|  |
| --- |
|  |

**1. AUTUAÇÃO** (preenchimento pelo protocolo do CRMV-ES)

**2. DENUNCIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Profissão: | |
| RG: | CPF nº |
| Endereço: | |
| Bairro: | Cidade |
| CEP: | Telefone: |
| Complementação: | |
| E-mail: | |

**3. DENUNCIADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| ( ) Médico-Veterinário ( ) Zootecnista Nº do CRMV-ES ( ) | |
| Nome do Estabelecimento: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | Cidade |
| CEP: | Telefone: |
| Complementação: | |

**4. DAS PROVAS**

|  |
| --- |
| **Documentos** (Listar os documentos que serão anexados a este formulário. As provas também poderão ser juntadas durante a fase de instrução) |
|  |

**5. ROL DE TESTEMUNHAS**

|  |
| --- |
| **Listar até 5 testemunhas que tenham conhecimento da denúncia** |
| Nome:  Endereço completo:  E-mail: |
| Nome:  Endereço completo:  E-mail: |
| Nome:  Endereço completo:  E-mail: |
| Nome:  Endereço completo:  E-mail: |
| Nome:  Endereço completo:  E-mail: |

6. **ANEXAR RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DOS FATOS** (descrever um relatório anexo, de forma detalhada dos fatos ocorridos, em ordem cronológica, contando as ocorrências que são objetos da denúncia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

(Cidade) (Data)

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

(Assinatura)