**FORMULÁRIO DE CONSULTA DE COMISSÕES DE ÉTICA**

**I – IDENTIFICAÇÃO DO CONSULENTE**:

|  |
| --- |
| **1. Órgão ou entidade:** |
| **2. Nome completo do responsável pela consulta:** |
| **3. Cargo ou função do responsável pela consulta:** |
| **4. Endereço para envio de correspondência:** | **4.1. CEP:** |
| **5. E-mail para recebimento de notificações/intimações:** | **6. Telefone (s) para contato:** |

**II – SE A CONSULTA ESTIVER RELACIONADA A AUTORIDADE, INDICAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Nome completo da autoridade:** |  |
| **8. Cargo (s) ou emprego (s) ocupado (s):**  | **8.1. Nível e equivalência do cargo ou emprego:** |
| **9. Descrição das principais atribuições:** |

**III – DESCREVER A CONSULTA:**

|  |
| --- |
|  |

**IV – ENTENDIMENTO DO CONSULENTE (proposta de solução):**

|  |
| --- |
|  |