### **ANEXO 7 - MODELO DE TERMO DE OITIVA**

**TERMO DE OITIVA**

Aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_, às \_\_\_\_ horas, presentes os Srs. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, respectivamente Presidente e membros da Comissão de \_\_\_\_\_ Sindicância autuada sob NUP nº \_\_\_\_\_, instaurada pela Portaria nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ *[dia]* de \_\_\_\_\_ [mês] de \_\_\_\_\_ [ano], publicada no Diário Oficial do Estado de \_\_\_\_\_ [dia] de \_\_\_\_\_ *[mês]* de \_\_\_\_\_ *[ano]*, do(a) Exmo(a). Sr(a). \_\_\_\_\_ *[cargo da autoridade instauradora]*, compareceu para prestar depoimento na qualidade de informante, o Sr(a). \_\_\_\_\_ *[nome do informante]*, \_\_\_\_\_ *[cargo/profissão]*, matrícula funcional nº \_\_\_\_\_, lotado(a) no \_\_\_\_\_ *[órgão]*, \_\_\_\_\_ *[naturalidade]*, \_\_\_\_\_ *[estado civil]*, Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_ *[endereço]*, sobre os fatos referidos no processo administrativo acima mencionado.

[*Observação: é recomendável que a comissão sindicante solicite, para conferência, o documento de identidade do informante ou outro documento pessoal com foto*].

O Presidente iniciou esclarecendo que a oitiva do(a) Sr(a). \_\_\_\_ havia sido deliberada em reunião da comissão sindicante realizada na data de \_\_/\_\_/\_\_\_\_, em razão de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicar a razão pela qual a pessoa é ouvida na qualidade de informante*].

*[indicar as perguntas e respectivas respostas realizadas durante a oitiva]*

Fica registrado que o informante se comprometeu a trazer aos autos \_\_\_\_\_ *[listar documentos e elementos de informação]* no prazo de \_\_\_\_.

A seguir, feita a leitura do presente termo para que o informante, se desejasse, indicasse as retificações que entendesse necessárias, disse não ter retificações a fazer. Determinado o encerramento do presente termo, que, lido e achado conforme, foi rubricado por todos os presentes.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_[*Assinatura*]\_\_\_\_\_\_  [*Presidente*] | \_\_\_\_\_\_[*Assinatura*]\_\_\_\_\_\_  [*Membro*] |
| \_\_\_\_\_\_\_\_[*Assinatura*]\_\_\_\_\_\_\_\_  [*Secretário*] | \_\_\_\_\_\_\_\_[*Assinatura*]\_\_\_\_\_\_\_\_  [*Informante*] |