## **ANEXO 4 - FORMULÁRIO DE DENÚNCIA - CANAL DE DENÚNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| https://www.dgeste.mec.pt/wp-content/uploads/2024/04/ME_logo2024_horizontal.png |  |

**Agrupamento de Escolas Dr. Ferreira da Silva**

**Cucujães, Oliveira de Azeméis**

**---------------------------------------------------------- Formulário de Denúncia ---------------------------------------------------------**

Aqui poderá denunciar de forma segura infrações e atos de corrupção ou infrações conexas nos termos previstos no Regime Geral de Proteção de Denunciantes de Infrações, aprovado pela Lei n.º 93/2021, de 20 de dezembro, bem como no Regime Geral de Prevenção da Corrupção, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 109-E/2021, de 9 de dezembro.

Este formulário destina-se a reportar suspeitas de irregularidades, práticas de corrupção ou infrações conexas no âmbito do Agrupamento de Escolas. Todas as informações fornecidas serão tratadas com confidencialidade e, se solicitado, o denunciante poderá permanecer anónimo.

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Quer partilhar a sua identidade com o/a Gestor/a de Denúncias?  | **Sim** |  | **Não** |  |

(O/A Gestor/a de Processo não pode revelar a sua identidade, que só poderá ser divulgada por obrigação legal ou de decisão judicial.)

 Identificação: **Clique ou toque aqui para introduzir texto.**

2. Relativo a **Clique ou toque aqui para introduzir texto.**

3. Já tinha reportado esta situação anteriormente? \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sim, internamente** |  | **Sim, externamente** |  | **Sim, através deste canal** |  |
|  | **Não** |  | **Prefiro não revelar** |  |  |  |

4. Qual é a sua relação com a organização? \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Durante o processo de recrutamento** |  | **Prestador/a de serviços, contratante, subcontratante e fornecedor/a, bem como quaisquer pessoas que atuem sob a sua supervisão e direção** |
|  | **Relação profissional entretanto cessada** |  | **Titular de participações sociais ou pessoa pertencente a órgãos de administração ou de gestão ou a órgãos fiscais ou de supervisão de pessoas coletivas, incluindo membros não executivos** |
|  | **Trabalhador/a da organização** |  | **Voluntário/a ou estagiário/a, com remuneração ou sem remuneração** |
|  | **Aluno** |  | **Encarregado de Educação** |

5. Qual é o motivo da denúncia? (assinale com uma cruz a resposta)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Abuso de poder** |  | **Branqueamento ou fraude na obtenção ou desvio de subsídio, subvenção ou crédito** |
|  | **Concussão** |  | **Corrupção** |
|  | **Participação económica em negócio** |  | **Peculato** |
|  | **Prevaricação** |  | **Recebimento e oferta indevidos de vantagem** |
|  | **Tráfico de Influência** |  | **Outro que não sabe indicar** |

6. Data de ocorrência: \* **Clique ou toque para introduzir uma data.**

6.1 Comentários sobre a data: \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Tenho a certeza absoluta sobre esta data** |  | **Não tenho a certeza absoluta sobre esta data** |  | **Ocorrência(s) ainda a decorrer** |

7. Com que regularidade aconteceu? \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pelo menos uma vez** |  | **Esporádico** |  | **Frequente** |  | **Constante** |

8. Onde ocorreu? \*

(É importante ser preciso/a. Por exemplo, se o incidente tiver ocorrido nos estabelecimentos de ensino, indique a freguesia, edifício, piso, e a sala.)

**Clique ou toque aqui para introduzir texto.**

9. Como tomou conhecimento? \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ocorreu comigo (a própria pessoa)** |  | **Testemunhei presencialmente** |  | **Tive conhecimento** |

10. Descreva com maior detalhe possível a irregularidade que quer reportar:

(Por favor, descreva o incidente e inclua todas as pessoas e organizações envolvidas, testemunhas, datas e horas, e locais relevantes (o quê? como? quem? quando? e onde?). Indique todas as evidências (anexos) e outros pormenores que deseje partilhar connosco. Este campo permite um máximo de 8000 caracteres.)

**Clique ou toque aqui para introduzir texto.**

11. Inclua todos os ficheiros que consubstanciem a sua denúncia. Os formatos dos ficheiros permitidos são os seguintes: .txt, .log, .pdf, .png, .jpg, .jpeg, .gif, .csv, .webm, .3gp, .3g2, .wav, .mpeg, .mp4, .mp3, .mpe

Declaração de Consentimento \*

[ ]  **Declaro que as informações acima são verdadeiras e que compreendo que a apresentação de denúncias falsas pode levar a consequências disciplinares e/ou legais.**

Agradecemos a sua colaboração.

**Agrupamento de Escolas Dr. Ferreira da Silva**

**Cucujães, Oliveira de Azeméis**

O Agrupamento de Escolas Dr. Ferreira da Silva valoriza a integridade e a transparência e toda a denúncia será analisada de forma séria e responsável.

**Observação:** Este formulário deve ser enviado por um dos seguintes meios:

**-** para o endereço de e-mail **prevencaoderiscos@aefs.org****;**

- entregue em formato papel nos Serviços Administrativos;

- enviado via postal (a denúncia deve ser remetida com indicação no exterior do sobrescrito “**CONFIDENCIAL – NÃO ABRIR**”) para o seguinte endereço: **Agrupamento de Escolas Dr. Ferreira da Silva**

 **Rua Prof. Dr. António Joaquim Ferreira da Silva**

 **3720-767 Cucujães**

**Para qualquer dúvida ou questão, por favor, entre em contacto para:**

**prevencaoderiscos@aefs.org**

Agradecemos a sua colaboração.