|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |

**DETALHES DA DENÚNCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sobre o que Conduta Proibida trata esta denúncia?** | | | | | | | | | | | |
|  | Coerção | | |  | Colusão |  | Corrupção |  | Fraude |  | Obstrução |
|  | Uso indevido de fundos | | | | | | | | | | |
| **Em que país é realizada a operação financiada pela CAF ou a operação financeira?** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Qual é o nome da operação financiada pela CAF ou da operação financeira?**  **(**T**ambém pode incluir o nome do contrato)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **A denúncia envolve funcionário(s) do CAF?** | | | | | | | | | | | |
|  | Sim |  | Não | | | | | | | | |
| **Quem está envolvido em sua denúncia? (nome das pessoas ou empresas envolvidas)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Descreva sua denúncia (considere o seguinte: o que aconteceu, quando aconteceu, onde ocorreram os fatos, qual o envolvimento dessas pessoas e / ou empresas)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Você conhece os nomes de outras pessoas que têm informações sobre os fatos relacionados à sua denúncia? (forneça informações de contato)** | | | | |
|  | | | | |
| **Você tem Prova/evidência? Se sua resposta for sim, envie junto com este formulário** | | | | |
|  | | Sim |  | Não |
| **As pessoas envolvidas têm conhecimento sobre sua denúncia?** | | | | |
|  | Sim | |  | Não |
| **Inclua qualquer informação adicional que considere relevante** | | | | |
|  | | | | |

**INFORMAÇAO DE CONTATO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | | | **Sobrenome** | |
|  | | |  | |
| Documento de identificação: |  | Telefone/ Endereço de e-mail | |  |
| Você quer que sua identidade permaneça anônima? Sim  Não  Se optou pelo anonimato, e sem que isso implique que deva revelar a sua identidade, é importante que nos faculte um meio de contacto válido para que possamos dar-lhe informações sobre o estado do caso.  **Meio de contacto:** | | | | |

**DECLARAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certifico que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que os fatos relatados correspondem à realidade. Da mesma forma, autorizo ​​a CAF a investigar e coletar todas as informações necessárias para verificar a ocorrência da Conduta Proibida aqui declarada. |

**PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| CAF dá o seu consentimento para que as informações fornecidas neste formulário sejam recolhidas, processadas e armazenadas para gerir os processos internos da CAF relacionados com:    *Manter os dados de contato do denunciante sobre Condutas Proibidas (corrupção, fraude, conluio, coação, obstrução ou uso indevido de fundos) nas operações da CAF para realizar a gestão adequada da denúncia, garantindo proteção ao denunciante.*  Da mesma forma, CAF pode transmitir ou comunicar essas informações a terceiros com os quais a CAF mantenha um acordo de colaboração ou relação de prestação de serviços, de acordo com as Diretrizes Internas da CAF para a Proteção e Tratamento de Dados Pessoais.  Por fim, indica-se que os direitos de acesso, retificação, exclusão e portabilidade dos seus dados, de limitação e oposição ao seu tratamento, bem como de não ser objeto de decisões baseadas unicamente no tratamento automatizado dos seus dados, e onde apropriado, você pode exercê-los através do e-mail [privacidad@caf.com](mailto:privacidad@caf.com)  Se você precisar de mais informações a esse respeito, nós o convidamos a consultar nossa [política de privacidade](https://www.caf.com/pt/privacidade-e-uso-de-dados/).  Ao enviar este formulário, aceito que a CAF realize atividades de tratamento de meus dados pessoais. |