Moçambique – Cabo Delgado
Bairro Eduardo Mondlane
Contactos: +258 872273322 - 842173020
Correio Eletrónico: associacao@solidarchild.org

I – IDENTIFICAÇÃO DO DENUNCIANTE (facultativo)

Nome completo:	
Nº de BI:	
Email:	**Contacto:**

II – DENUNCIADO (que tenha relação institucional, mas que esteja a cometer qualquer forma de abuso e exploração sexual contra beneficiários, violência domestica, assédios, agressões, Violência Baseada no Gênero, actos de corrupção, discriminação, bullying, mau atendimento aos beneficiários, fornecedores, doadores, colegas, aos subcontratos da SolidarChild, etc)

Nome completo:	
Instituição e cargo que ocupa (caso seja da SolidarChild ou de Subcontratado da SolidarChild)	
Instituição	
Cargo	

II – DENUNCIADO (fora da relação institucional, mas que esteja a cometer qualquer forma de abuso e exploração sexual contra beneficiários, violência doméstica, agressões, Violência Baseada no Gênero, etc)

Nome completo:		
Relação existente com a pessoa a que esteja a denunciar (assinale com X a informação correspondente		
☐ **Familiar**	☐ **Irmão/irmã**	☐ **Outro e especifique**
☐ **Lideranças comunitárias**	☐ **Marido/esposa**	

III – DESCREVER A DENÚNCIA (Descrição do facto apontado como contrário à ética)

IV – DESCREVER AS PROVAS (Apresentação dos elementos de prova ou indicação de como e onde os mesmos podem ser encontrados)

Local _____, data _____, _____, 20____