

**FORMULÁRIO PARA RELATO DE VIOLÊNCIA/ASSÉDIO**

A Clínica de Direitos Humanos da Universidade Federal do Amapá (CDH-UNIFAP), conforme disposição e orientação contida na Política Protetiva para Pessoas em situação de Vulnerabilidade, disponibiliza este formulário para formalização de relatos de violência, a fim de submeter os relatórios de possíveis apurações aos setores competentes, visando a garantia e a proteção da dignidade da pessoa humana, resguardando a privacidade e a intimidade dos envolvidos.

**INFORMAÇÕES DO(DA) DENUNCIANTE (OPCIONAL)**

Nome completo: .

E-mail: .

Telefone de contato: .

Cargo/Função/atuação na Universidade: .

**INFORMAÇÕES DO(DA) DENUNCIADO(A)**

Nome: .

Cargo/Função/atuação do denunciado na Universidade: .

**RELATO**

1. Foi obrigada ou obrigado a realizar tarefas humilhantes: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

2. Recebeu críticas exageradas ou injustas sobre você ou seu trabalho: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

3. Sofreu críticas ou deboche sobre sua vida privada ou pública: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

4. Disseram que você tem uma doença mental: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

5. Fizeram-na/o parecer inepta ou inepto: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

6. Deram a entender que você tem problemas psicológicos: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

7. Zombaram de alguma incapacidade sua: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

8. Foi alvo de intimidação física (empurrão, bloqueio de passagem, etc.): ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

9. Foi alvo de agressões físicas: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

10. Causaram estragos em seus pertences: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

11. Impediram a sua presença física em algum lugar: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

12. Ameaçaram-na/o verbalmente ou por meio de comunicação virtual: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

13. Gritaram contigo ou foi insultada/o ou ridicularizada/o em público ou particularmente: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

14. Falaram mal de você em público ou fizeram circular calúnias e difamações sobre você: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

15. Foi alvo de ataque discriminatório ou racista baseado em cor, crenças religiosas ou de cunho político: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

16. Foi alvo de assédio sexual: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

17. Foi alvo de agressões obscenas ou degradantes: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

18. Elogiavam constantemente seus atributos físicos de forma constrangedora: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

19. Foi alvo de piadas de cunho sexual: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

20. Era observada de forma constrangedora: ( ) Sim ( ) Não ( ) Ás vezes ( ) Constantemente

21. Nenhuma das opções acima ( ). Quero relatar o ocorrido de forma detalhada.

**RELATO DETALHADO**

1. Para melhor compreensão dos fatos, descreva o que aconteceu ou continua acontecendo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Descreva quais os efeitos desse tipo de violência no seu dia a dia, seja no trabalho, na vida privada, na saúde física e mental:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Gostaria de formalizar uma denúncia contra o assediador para a apuração do fato e inclusão no serviço de proteção à vítima?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Prefere conversar presencialmente ou por outro meio (telefone, encontro remoto), com o apoio especializado, antes de aceitar qualquer medida?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Está em situação de perigo e, portanto, precisa de apoio urgente?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Estamos autorizados a fazer uma avaliação/apuração do caso, com apoio especializado e posterior encaminhamento necessário resguardado o sigilo das informações? Sim ( ); não ( )

8. Descreva outras informações que deseja compartilhar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_