



FCOM-FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO

Código: FCOM
Revisão: 02
Emissão: 13/03/2025

Este formulário segue as diretrizes do item 4, do C.C.E. Metalfam, versão 02 de 13/03/2025.

Se for **Denúncia**, siga as instruções abaixo.

a) Data de hoje: ____ / ____ / ____

b) Você quer se identificar?

Se **NÃO**, você optou pela **denúncia anônima**.

Neste caso, vá direto para "**Descrição da Denúncia**".

Se **SIM**, você optou pela **denúncia sigilosa**.

Neste caso, preencha os dados abaixo.

"Na denúncia sigilosa, a Diretoria Metalfam deverá garantir o anonimato do denunciante."

Nome Completo

Área / Depto / Setor

Telefone

Descrição da Denúncia

(informe a data e local da ocorrência e nome das pessoas envolvidas)

Se for **Elogio, Sugestão** ou **Reclamação**, siga as instruções abaixo.

a) Data de hoje: ____ / ____ / ____

b) Você quer se identificar?

Se **NÃO**, vá direto para "**Descrição do Elogio ou Sugestão**" ou "**Descrição da Reclamação**".

Se **SIM**, informe abaixo:

Nome Completo

Área / Depto / Setor

Telefone

Descrição do Elogio ou Sugestão (procure ser objetivo)

Descrição da Reclamação

(informe a data e local da ocorrência e nome das pessoas envolvidas)

corte aqui se quiser diminuir o tamanho do formulário antes de colocá-lo na caixa