**TERMO DE OITIVA DE TESTEMUNHA**

                    Aos \_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ horas na Sala n~~º~~ \_\_\_\_\_, localizada (cidade, endereço), na presença dos integrantes desta Comissão de Processo Administrativo de Responsabilização, instaurada pela Portaria nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Corregedoria-seccional da UFABC, publicada no Boletim de serviço da UFABC nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, COMPARECEU na qualidade de testemunha, a fim de prestar depoimento (especificar se for por sistema de videoconferência) sobre os fatos relacionados a este processo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e conexos, com a presença do Presidente e Membro da referida Comissão, o Sr. (NOME DA TESTEMUNHA), nacionalidade, estado civil, ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade n~~º~~ \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representado (a) pelo advogado (NOME DO ADVOGADO), OAB/DF nº \_\_\_\_\_. Presente o representante da empresa investigada (NOME DA PESSOA JURÍDICA), portador de Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OAB/DF nº \_\_\_\_\_.

Questionada a testemunha pelo Sr. Presidente se conhece as investigadas (NOME DA (S) PESSOA (S) JURÍDICA (S)), esta afirmou que (SIM/NÃO). Questionada se, **em relação ao (s) representante (s) ou administrador (es) da pessoa jurídica com poder decisório e de administração sobre a empresa**, é amigo íntimo ou inimigo notório, se é parente até o 3º grau, se atua como procurador ou perito, se está litigando judicial ou administrativamente, ou se tem interesse direto ou indireto na matéria do processo, disse que *(NÃO/SIM - caso a testemunha afirme que SIM e comprove se encontrar em alguma condição de suspeição/impedimento, poderá ser ouvida como declarante, sem prestar o compromisso legal - ver modelo seguinte).*

*(Caso o representante legal contradite a testemunha e comprove a alegação de suspeição/impedimento, deve a Comissão deliberar imediatamente sobre o assunto e, seguidamente, prosseguir com a oitiva, a depender, mantendo a condição de testemunha ou ouvindo-a como declarante - ver modelo seguinte).*

Testemunha sem contradita.

Advertida a testemunha de que se fizer afirmação falsa, ou negar ou calar a verdade incorre no crime de falso testemunho, conforme capitulado no art. 342 do Código Penal, Decreto Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940, prestou o compromisso legal.

Sobre as perguntas do Sr. Presidente abaixo transcritas, a testemunha assim se pronunciou:

01. PERGUNTADO \_\_\_\_\_? RESPONDEU QUE\_\_\_\_\_. 02. PERGUNTADO \_\_\_\_\_? RESPONDEU QUE\_\_\_\_\_. Franqueada a palavra ao Membro \_\_\_\_\_, o mesmo perguntou à testemunha: 03. PERGUNTADO\_\_\_\_\_? RESPONDEU QUE\_\_\_\_\_. Franqueada a palavra ao representante da pessoa jurídica investigada, perguntou à testemunha: 04. PERGUNTADO\_\_\_\_\_? RESPONDEU QUE\_\_\_\_\_. Passada a palavra à testemunha para querendo aduzir algo que não lhe foi perguntado, essa consignou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nada mais disse e nem lhe foi perguntado. Nada mais havendo a tratar, mandou o Sr. Presidente, às \_\_\_\_\_, encerrar o presente Termo que, depois de lido e achado conforme, segue assinado pelo depoente, pelos membros da comissão e pelo representante da pessoa jurídica investigada, de modo a registrar a espontaneidade da testemunha. Do que, para constar, eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), na condição de secretário, lavrei o presente termo, que vai assinado por todos.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME**

Testemunha

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

**NOME**

Presidente da Comissão

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

**NOME**

Membro da Comissão

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

**NOME**

Membro/Secretário da Comissão

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME**

Representante da pessoa jurídica

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME**

Advogado da testemunha (se houver)