

**INSTITUTO FEDERAL DE PERNAMBUCO**

**COMISSÃO DE ÉTICA**

**FORMULÁRIO DE CONSULTA - NORMAS SOBRE ÉTICA E**

**SISTEMA DE GESTÃO DA ÉTICA PÚBLICA**

**I – IDENTIFICAÇÃO DO CONSULENTE**:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nome completo:** | |
| **2. RG:** | **3. CPF/SIAPE** |
| **4. E-mail para recebimento de notificações/intimações:** | **5. Telefone(s) para contato:** |

**II – DESCREVER A CONSULTA: (anexar documentos)**

|  |
| --- |
|  |