



INTIMAÇÃO

Ao Senhor _____

(Nome e endereço do acusado/procurador)

A ___ (nº da Comissão, se houver) Comissão Processante, instituída pela _____ (descrição, número e data de publicação do ato que instituiu a Comissão), designada para atuar no (a) _____ (Processo Administrativo Disciplinar ou Sindicância) nº _____ (nº do processo), instaurado (a) por intermédio do (a) _____ (descrição, número e data de publicação do ato que instaurou o PAD, ou fazer menção à página de autorização da SINP), **INTIMA** Vossa Senhoria das datas, horários e endereços eletrônicos em que serão ouvidas as testemunhas arroladas pela Comissão (e/ou pela defesa, se for o caso):

Data	Horário	Testemunha	Endereço Eletrônico

Indica-se a possibilidade de participação no interrogatório acompanhado de advogado devidamente constituído nos autos.

Caso não disponha de meios eletrônicos necessários, **mediante prévia manifestação de interesse**, será disponibilizada sala de videoconferência nas dependências físicas desta unidade correcional, nos moldes do artigo 3º, §2º, da Portaria SECONT nº 016-R/2020, de 05 de novembro de 2020.



**GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO**
Secretaria de Controle e Transparência

A ___ (nº da Comissão, se houver) Comissão Processante pode ser contatada no horário das ___ às ___ horas, pelo telefone (___) ____-____ e endereço eletrônico _____ (informar e-mail).

Vitória, ___ de _____ de _____.

(Nome)

Presidente de Comissão Processante