

Nome completo	CPF:	E-mail (opcional)	Contato (opcional)	Perfil do participante	Órgão/entidade/ empresa/instituição (opcional)	Dispositivo da minuta ao qual se refere sua contribuição	Classificar o tipo de contribuição	Proposta de redação	Justificativa da contribuição	Clareza da redação

Organização do texto	Facilidade de compreensão	Adequação dos critérios de avaliação do Programa de Integridade	Aplicabilidade pelos órgãos públicos	Declaro estar ciente de que os dados pessoais fornecidos serão tratados pela Secretaria de Estado de Controle e Transparência (SECONT) exclusivamente para fins de recebimento, análise e consolidação das contribuições encaminhadas nesta consulta pública, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD), podendo ser utilizados para contato caso sejam necessários esclarecimentos adicionais.



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 12/08/2026 15:44:11 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por CLEILTON PAZINI SANTANA (ANALISTA DO EXECUTIVO - CPAI - SECONT - GOVES)
Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2026-WL4XKP>