

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA/TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

- sobre demandas envolvendo crimes de ação penal privada -

Estou ciente de que devo manter meu endereço e meios de contato (telefone, WhatsApp, e-mail etc.) sempre atualizados;

Estou ciente de que, para o prosseguimento da demanda, devo apresentar o respectivo boletim de ocorrência e de que não será aceita como fonte de prova apenas a minha versão sobre os fatos, sem outras provas, nem prints de tela ou áudios descontextualizados;

Sou responsável por todos os documentos por mim apresentados à Defensoria Pública e declaro não haver qualquer tipo de manipulação, como trechos suprimidos ou inseridos;

Como é dever da Defensoria Pública “promover, prioritariamente, a solução extrajudicial dos litígios, visando à composição entre as pessoas em conflito de interesses, por meio de mediação, conciliação, arbitragem e demais técnicas de composição e administração de conflitos” (Lei Complementar nº 80/1994, art. 4º, inc. II), estou ciente de que devo comparecer ao Centro de Conciliação e Mediação da DPMG, receber orientações acerca das vantagens da solução consensual/extrajudicial do litígio e da possível baixa efetividade da pretendida tutela penal, a depender do meu caso, e, estando de acordo, me submeter ao procedimento sugerido de conciliação, mediação ou justiça restaurativa;

Estou ciente de que meu atendimento poderá ser encerrado nos seguintes casos: 1) a Defensoria Pública não consiga contato comigo em até dez dias; 2) caso eu não apresente os documentos e provas solicitadas em, no máximo, dez dias; 3) caso eu não compareça ao Centro de Conciliação e Mediação na data agendada.

Qualificação e meios de contato da pessoa que cometeu o suposto crime (nome, endereço, telefone, e-mail etc.): _____

Eu, _____,
titular do CPF nº _____, declaro ter lido e compreendido todas as
informações deste documento.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura da pessoa assistida