



Poder Judiciário do Estado de Minas Gerais
Tribunal de Justiça

Ouvidoria

DADOS DO MANIFESTANTE (*campos de preenchimento obrigatório)

*Nome completo _____
Nome social _____
*CPF _____
Endereço físico _____
Logradouro/Nº./Complemento _____
Cidade/Estado _____
CEP _____
*E-mail (obrigatório caso não seja preenchido o campo «Endereço físico») _____

TIPO DE MANIFESTAÇÃO (assinale uma ou mais opções)

- ☐ Denúncia: comunicação de ato ilícito, fraude ou corrupção.
☐ Reclamação: insatisfação com serviço prestado ou ocorrência de irregularidade.
☐ Sugestão: ideia ou proposta para melhoria na prestação dos serviços do TJMG.
☐ Elogio: manifestação de satisfação com algum serviço ou agente público do TJMG.
☐ Informação: pedido de acesso a informações sobre serviços prestados ou fato relevante (que não seja reclamação/denúncia).
☐ Crítica: avaliação ou opinião desfavorável sobre ações ou serviços prestados.
☐ Solicitação: ações administrativas de responsabilidade do TJMG que não se enquadrem nos demais tipos.
☐ LGPD: solicitação relativa à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

Setor/Órgão/Vara envolvido(s) _____
Número do processo _____
Nome(s) do(s) Servidor(es)/Magistrado(s) envolvido(s) _____

DESCRIÇÃO DA MANIFESTAÇÃO

(Utilize o espaço abaixo para detalhar sua manifestação. Seja claro, objetivo e forneça o máximo de informações possível, incluindo datas, horários e locais. Se precisar de mais espaço, utilize o verso da folha.)

(assinatura do(a) declarante)

CAMPO DE PREENCHIMENTO DA OUVIDORIA

Número de Protocolo _____
Data de registro (DD/MM/AAAA) ____/____/_____
Hora (00h00) ____h ____min
Matrícula do(a) atendente _____



DESCRIÇÃO DA MANIFESTAÇÃO

(Utilize o espaço abaixo para continuar a descrição da manifestação iniciada na página anterior)