



Estado de Minas Gerais - Comissão da Verdade em Minas Gerais – Covemg
 Membros: Carlos Melgaço Valadares/ Emely Vieira Salazar/ Jurandir Persichini Cunha/ Maria Celina Pinto Albano/
 Maria Cêres Pimenta Spínola Castro/ Paulo Afonso Moreira/ Robson Sávio Reis Souza

Comissão da Verdade em Minas Gerais – Covemg – Instituída pela Lei 20.765/2013

FICHA DE TESTEMUNHO

Subcomissões:

- Subcomissão I () Subcomissão II () Subcomissão III grupo A() Subcomissão III grupo B()
 Subcomissão IV grupo A() Subcomissão IV grupo B() Subcomissão IV grupo C() Subcomissão V()
 Subcomissão VI grupo A() Subcomissão VI grupo B() Subcomissão VI grupo C() Subcomissão VI grupo D()

Número do caso: _____

DADOS DO DEPOIMENTO/TESTEMUNHO:

1. Data: _____ / _____ / _____
2. Hora de Início: _____
3. Hora de encerramento: _____
4. Local: _____
5. Nome/função dos entrevistadores:
 _____ / _____
 _____ / _____
 _____ / _____

DADOS DO DEPOENTE;

1. Nome completo: Sijanete Alves Braz
2. Data de nascimento: 01 / 10 / 1966
3. Naturalidade (cidade/estado): Porto Seguro - BA
4. Nacionalidade: Brasileira
5. Sexo: Feminino () Masculino
6. Documentos de Identificação:
 RG: MG - 13.176.063
 CPF: 057674446-84
 Outro: _____
7. Endereço atual completo:
Aldeia Pataxo' Encontro das Águas
8. Telefones:
 Residência: _()
 Celular: _()
 Trabalho: _()
9. Endereço eletrônico: _____



Estado de Minas Gerais - Comissão da Verdade em Minas Gerais – Covemg
Membros: Carlos Melgaço Valadares/ Emely Vieira Salazar/ Jurandir Persichini Cunha/ Maria Celina Pinto Albano/
Maria Céres Pimenta Spínola Castro/ Paulo Afonso Moreira/ Robson Sávio Reis Souza

Comissão da Verdade em Minas Gerais – Covemg – Instituída pela Lei 20.765/2013

DECLARAÇÃO SOBRE O RELATO

Eu, Sijanete Alves Braz, qualificado na Ficha de Testemunho, concordo integralmente com as disposições contidas no documento da Covemg denominado DEVERES E DIREITOS DOS DEPOENTES, nada tendo a opor.

DECLARO que são fidedignas as informações prestadas em meu relato nesta data sobre as graves violações de direitos humanos ocorridas no período indicado na Lei nº 20.765/2013, assinando abaixo a presente.

AUTORIZO a utilização do meu relato para todas as finalidades relativas ao cumprimento do mandato da Covemg, em especial para fins de incorporação ao Relatório Final.

E ainda,

- autorizo a gravação do meu depoimento
- autorizo a utilização pela Covemg de imagens colhidas no depoimento
- autorizo a utilização pela FUMEC de imagens, para fins acordados com a Covemg
- requeiro que meu nome seja mantido em sigilo.

_____, _____ de _____ de _____.
(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura: Sijanete Alves Braz

Nome legível: Sijanete Alves Braz