Estado de Minas Gerais
Comissão da Verdade do Estado de 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

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:** 18/07/2017
2. **Hora de Início:** _____
3. **Hora de encerramento:** _____
4. **Local:** COVEMG
5. **Nome/função dos entrevistadores:**
   Carolina Cunha Rodrigues / Pesquisadora estagiária SFVPJC
   _____ / _____
   _____ / _____

DADOS DO DEPOENTE;

1. **Nome completo:** JOÃO DALÍCIO DE RESENDE
2. **Data de nascimento:** 15/12/1945
3. **Naturalidade (cidade/estado):** CRUCILÂNDIA / MG
4. **Nacionalidade:** BRASILEIRO
5. **Sexo:** ( ) Feminino (✓) Masculino
6. **Documentos de Identificação:**
   RG: MG-190.615
   CPF: 074472486 49
   Outro: _____

7. **Endereço atual completo:** RUA PRES. VARGAS, 1453 / CASA 4 - BRUMADINHO (MG)

8. **Telefones:**

   Residência: E

   Celular: (31) 99772-4072

   Trabalho: _____

9. **Endereço eletrônico:** _____

10. **O declarante é:**

    ( ) Vítima

    ( ) Familiar de vítima

    (X) Testemunha

    ( ) Outro _____

Estado de Minas Gerais
Comissão da Verdade do Estado de 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, JOÃO DALÍCIO DE RESENDE **, 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,

(X) autorizo a gravação do meu depoimento

(X) 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.

BELO HORIZONTE, 18 de JULHO de 2017

(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura: João Dalício de Resende

Nome legível: JOÃO DALÍCIO DE RESENDE