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 grupoA( ) Subcomissão IV grupoB( ) Subcomissão IV grupoC( ) Subcomissão V( )
Subcomissão VI grupoA (X) Subcomissão VI grupoB ( ) Subcomissão VI grupoC( ) Subcomissão VI grupoD( )

Número do caso: _____

DADOS DO DEPOIMENTO/TESTEMUNHO:

1. **Data:** 03/03/17
2. **Hora de Início:** _____
3. **Hora de encerramento:** _____
4. **Local:** Associação Médica de Minas Gerais
5. **Nome/função dos entrevistadores:**
   Maria Céres P. Spínola Castro
   Cláudia Graça Fonseca /
   _____ /

DADOS DO DEPOENTE;

1. **Nome completo:** VILMA FAZITO REZENDE
2. **Data de nascimento:** 05/05/1951
3. **Naturalidade (cidade/estado):** BH - MG
4. **Nacionalidade:** BRASILEIRA
5. **Sexo:** (X) Feminino ( ) Masculino
6. **Documentos de Identificação:**
   RG: M 385.121 - SSPMG
   CPF: 101767726-34
   Outro: _____

7. **Endereço atual completo:** RUA JAÚ, 231 - PARAÍSO - BHTE - MG

8. **Telefones:**

Residência: 31348235 03

Celular: 31 999753503

Trabalho: 31 34634381

9. **Endereço eletrônico:** vilmaofazitacomunicacao.com.br

10. **O declarante é:**

( ) **Vítima**

( ) **Familiar de vítima**

( ) **Testemunha**

(X) **Outro**

Vilma Fazita Resende

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, VILMA FAZITO REZENDE, **qualificado na Ficha de Testemunho, concordo integralmente com as disposições contidas no documento da Coveng 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. Houve um erro no preenchimento. Autorizado pela Vilma Fazito pelo telefone em 29/08/2017

B. HORIZONTE, 23 de MARÇO de 2017

(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura: Vilma Fazito Rezende

Nome legível: VILMA FAZITO REZENDE