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(X) Subcomissão III grupo B( )
Subcomissão IV grupoA( ) Subcomissão IV grupoB( ) Subcomissão IV grupoC( ) Subcomissão V( )
Subcomissão VI grupoA ( ) Subcomissão VI grupoB ( ) Subcomissão VI grupoC( ) Subcomissão VI grupoD( )

Número do caso: _____

DADOS DO DEPOIMENTO/TESTEMUNHO:

1. **Data:** 11/04/2017
2. **Hora de Início:** 13:30
3. **Hora de encerramento:** 15:15
4. **Local:** Fetaemg - Belo Horizonte (MG)
5. **Nome/função dos entrevistadores:**
   Thiago Jenine / Pesquisador
   Marina Camisasca / Pesquisadora
   Thelma / Assessoria

DADOS DO DEPOENTE;

1. **Nome completo:** Nilson Luiz da Silva
2. **Data de nascimento:** 01/05/1957
3. **Naturalidade (cidade/estado):** Claudio - MG
4. **Nacionalidade:** Brasileiro
5. **Sexo:** ( ) Feminino (X) Masculino
6. **Documentos de Identificação:**
   RG: _____
   CPF: _____
   Outro: _____

7. **Endereço atual completo:**

_____

_____

8. **Telefones:**

Residência: _____

Celular: _____

Trabalho: _____

9. **Endereço eletrônico:** _____

10. **O declarante é:**

( ) **Vítima**

( ) **Familiar de vítima**

( ) **Testemunha**

(X) **Outro** Sindicalista

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, Wilson Luiz da Silva **, 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.

Belo Horizonte, 11 de Abril de 2017

(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura: 

Nome legível: _____