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:** 23 MAR 2017
2. **Hora de Início:** ± 15H00
3. **Hora de encerramento:** ± 16H00
4. **Local:** AUDITÓRIO DA ASSOCIAÇÃO MÉDICA DE M. GERAIS
5. **Nome/função dos entrevistadores:**
   WASHINGTON THADEU DE MELLO / _____
   Maria Céres Pimenta Spínola C. / _____
   Claudia G. Fonseca / _____

DADOS DO DEPOENTE;

1. **Nome completo:** Washington Mello
2. **Data de nascimento:** 08 OUT 1941
3. **Naturalidade (cidade/estado):** BELO HORIZONTE/MG
4. **Nacionalidade:** BRAS.
5. **Sexo:** ( ) Feminino (X) Masculino
6. **Documentos de Identificação:**
   RG: 22.975/OAB MG
   CPF: 001.125.856-04
   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, Washington Theodeu de Melo, 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

(X) autorizo a utilização pela FUMEC de imagens, para fins acordados com a Covemg

( ) requeiro que meu nome seja mantido em sigilo.

B. Horizonte, MG, 23 de março de 2017.

(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura: _____

Nome legível: _____

1/1