**COMISSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR**

Resolução nº \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_, publicada no

DIOE nº \_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**Protocolado nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INTIMAÇÃO**

(NOME DO(A) PRESIDENTE), Presidente da Comissão de Processo Administrativo Disciplinar designada pela resolução em epígrafe, **INTIMA** o(a) servidor(a) desta Pasta, **(NOME EM NEGRITO E CAIXA ALTA)**, a comparecer no **DIA XX (DIA POR EXTENSO) DE (MÊS) DE 20XX, ÀS XX (HORÁRIO POR EXTENSO) HORAS**, na qualidade de testemunha arrolada pela **Comissão/Defesa**, para realização de audiência a ser laborada no(a) **(LOCAL DOS ATOS DA COMISSÃO), situado(a) à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, (BAIRRO), (MUNICÍPIO), Paraná, CEP: \_\_\_\_\_\_\_**; a fim de realizar seu depoimento**,** conforme estatui o art. 138, da Lei n. 20.656/2021.

Insta salientar que esta Comissão de PAD disponibilizará *link* de acesso quando houver audiências a serem realizadas por meio de vídeo conferência na plataforma oficial da CELEPAR e, isto posto, fica devidamente **notificado(a) de que** **seu depoimento poderá ser gravado**.

Cumpre advertir que, conforme o art. 155, § único, da Lei n. 20/656/2021; bem como, o art. 297, da Lei Estadual n. 6.174/70, o servidor que deixar de comparecer em audiência sem causa justificada e deferida por esta Comissão, cujo cumprimento seja marcado prazo certo, suspender-se-ão seus vencimentos ou remuneração e insejar-se-á falta injustificada correspondente ao dia não trabalhado.

E para constar, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Secretário(a), digitei a presente intimação que vai assinada eletronicamente pelo Presidente desta.

\_\_\_\_\_\_\_/PR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

(NOME DO(A) PRESIDENTE)

**Presidente da Comissão de Processo Administrativo Disciplinar**

(CASO SEJA REALIZADO INTIMAÇÃO DE FORMA PRESENCIAL, UTILIZAR OS QUADROS ABAIXO)

**Testemunha:**

**Ciente em:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Ass: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Chefia imediata da testemunha:**

**Ciente em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ass: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**