| **MATRIZ DE QUALIFICAÇÃO DE RESPONSÁVEL** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSTATAÇÃO**  Número - Constatação | **RESPONSÁVEL**  Cargo:  CPF:  End. Com e Resid.: | **PERÍODO DE EXERCÍCIO**  De:  Até: | **CONDUTA**  Fazer/Deixar...  Quando deveria... | **NEXO DE CAUSALIDADE**  Ação/Omissão...  Resultou...  Com indicativo de dano ao erário no valor de R$... | **CONSIDERAÇÕES SOBRE A RESPONSABILIDADE DO AGENTE**  Agravante ou atenuante. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |