

CUMPRIMENTO DA RECOMENDAÇÃO n.º 7/2024

MODELO DE DOCUMENTO A PREENCHER E APRESENTAR PELO RESPONSÁVEL PELO CUMPRIMENTO NORMATIVO

Tendo em vista apoiar e simplificar o esforço das entidades no cumprimento da [Recomendação 7/2024, de 24 de abril](#), procede-se à divulgação de um Modelo de Documento a preencher pelo Responsável pelo Cumprimento Normativo, nos termos do n.º 1 da referida Recomendação, que se encontra publicada no Diário da República, 2.ª série, n.º 103, de 28-05-2024.

A informação a recolher e enviar mensalmente ao MENAC para efeito de cumprimento da Recomendação, nomeadamente quanto a situações de irregularidades sinalizadas ou detetadas no cumprimento dos instrumentos do RGPC, constitui uma metodologia adequada tendo em vista a melhoria contínua das medidas e cuidados neles previstos, bem como para a elaboração dos relatórios de avaliação do Plano de Prevenção de Riscos, previstos nos n.ºs 4 e 5 do art.º 6º do Anexo ao Decreto-Lei n.º 109-E/2021, de 9 de dezembro, e dos relatórios de infrações ao Código de Conduta, previstos nos n.ºs 3 e 4, do art.º 7º, do mesmo Anexo ao referido diploma.

O presente Modelo de Documento foi aprovado, em 7 de junho de 2024, pelo Senhor Presidente do MENAC, António Pires Henriques da Graça, juiz conselheiro jubilado do STJ

MODELO DE DOCUMENTO A PREENCHER E APRESENTAR PELO RESPONSÁVEL PELO CUMPRIMENTO NORMATIVO

ENTIDADE: <i>Identificação</i>	MÊS / ANO: <i>a que respeita a informação</i>
--------------------------------	---

QUADRO DE ACOMPANHAMENTO DOS INSTRUMENTOS DO RGPC (Recomendação 7/2024 do MENAC)				
INSTRUMENTO	ESTÁ A SER CUMPRIDO? (1)		IRREGULARIDADES NO INCUMPRIMENTO DETETADAS NO ÚLTIMO MÊS? (2)	MEDIDAS CORRETIVAS ADOTADAS (3)
Código de Conduta	<i>Sim</i>		A) Não foram detetadas irregularidades	A) Sem necessidades de medidas corretivas
	<i>Não</i>		B) Identificar as irregularidades detetadas	B) Indicar sumariamente as medidas que tenham sido adotadas
Plano de Prevenção de Riscos	<i>Sim</i>		A) Não foram detetadas irregularidades	A) Sem necessidades de medidas corretivas
	<i>Não</i>		B) Identificar as irregularidades detetadas	B) Indicar sumariamente as medidas que tenham sido adotadas
Canal de Denúncias	<i>Sim</i>		A) Não foram detetadas irregularidades	A) Sem necessidades de medidas corretivas
	<i>Não</i>		B) Identificar as irregularidades detetadas	B) Indicar sumariamente as medidas que tenham sido adotadas
Formação e Comunicação	<i>Sim</i>		A) Não foram detetadas irregularidades	A) Sem necessidades de medidas corretivas
	<i>Não</i>		B) Identificar as irregularidades detetadas	B) Indicar sumariamente as medidas que tenham sido adotadas

Data:

O Responsável pelo Cumprimento Normativo: *(assinatura)*

Instruções de Preenchimento

- (1) Assinalar com uma cruz no quadrado correspondente de acordo com a situação verificada.
- (2) Se não foram detetadas irregularidades riscar a alínea **B)**. Se foram detetadas irregularidades riscar a alínea **A)** e identificar as irregularidades detetadas na alínea **B)**, se a identificação for muita extensa remeter para um anexo.
- (3) Sem necessidade de medidas corretivas riscar a alínea **B)**. Se existiram medidas corretivas riscar a alínea **A)** e indicar as medidas corretivas na alínea **B)**, se a indicação das medidas for muita extensa remeter para um anexo.