

CORREGEDORIA NACIONAL



**CONSELHO
NACIONAL DO
MINISTÉRIO PÚBLICO**

**TERMO DE CORREIÇÃO
CONSELHO ADMINISTRATIVO (CONAD)**

A **CORREGEDORIA NACIONAL DO MINISTÉRIO PÚBLICO** realizou, nos termos do art. 18, incisos I, II, VII e XIV, da Resolução nº 92, de 13 de março de 2013, **VISITA DE CORREIÇÃO** no órgão do Ministério Público abaixo especificado, tendo verificado o seguinte:

| CONSELHO ADMINISTRATIVO | |
|---|--|
| EM RELAÇÃO AO ÓRGÃO DO MINISTÉRIO PÚBLICO | |
| Estrutura de Pessoal: | |
| Estrutura Física do Conselho: | |
| Atribuições: | |
| Detalhamento das atividades: | |
| Sistema de Arquivo: | |
| Periodicidade das reuniões: | |
| Publicidade das sessões: | |
| Publicação antecipada das pautas de reunião: | |
| Sistema de controle dos procedimentos | |
| Procedimentos pendentes de análise: | |
| Ata de aprovação da última proposta orçamentária anual: | |
| Existe regimento interno do Conselho? | |
| Há controle das recomendações e resoluções expedidas? | |
| Relatório anual do Conselho: | |
| Há controle prévio da proposta | |

CORREGEDORIA NACIONAL



CONSELHO
NACIONAL DO
MINISTÉRIO PÚBLICO

| | |
|---|--|
| orçamentária anual da unidade? | |
| Desafios a serem enfrentados: | |
| Observações (outras atribuições): | |
| Observações da equipe de correição: | |
| EM RELAÇÃO AO CONSELHEIRO (TITULAR) do MPF | |
| NOME | |
| DADOS RELACIONADOS AO CONSELHEIRO (TITULAR) do MPF | |
| <p>O membro assumiu o órgão em ___/___/___; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06 meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (Caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (Caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das _____ às _____.</p> | |
| Observações: | |
| Observações da equipe de correição: | |
| EM RELAÇÃO AO CONSELHEIRO (TITULAR) do MPT | |
| NOME | |
| DADOS RELACIONADOS AO CONSELHEIRO (TITULAR) do MPT | |
| <p>O membro assumiu o órgão em ___/___/___; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06 meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (Caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (Caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das _____ às _____.</p> | |
| Observações: | |
| Observações da equipe de correição: | |
| EM RELAÇÃO AO CONSELHEIRO (TITULAR) do MPM | |

CORREGEDORIA NACIONAL

CONSELHO
NACIONAL DO
MINISTÉRIO PÚBLICO

| | |
|---|--|
| NOME | |
| DADOS RELACIONADOS AO CONSELHEIRO (TITULAR) do MPM | |
| <p>O membro assumiu o órgão em ___/___/___; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06 meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das _____ às _____.</p> | |
| Observações: | |
| Observações da equipe de correição: | |
| EM RELAÇÃO AO CONSELHEIRO (TITULAR) do MPDFT | |
| NOME | |
| DADOS RELACIONADOS AO CONSELHEIRO (TITULAR) do MPDFT | |
| <p>O membro assumiu o órgão em ___/___/___; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06 meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das _____ às _____.</p> | |
| Observações: | |
| Observações da equipe de correição: | |
| EM RELAÇÃO AO CONSELHEIRO (SUPLENTE) do MPF | |
| NOME | |
| DADOS RELACIONADOS AO CONSELHEIRO (SUPLENTE) do MPF | |
| <p>O membro assumiu o órgão em ___/___/___; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06</p> | |

CORREGEDORIA NACIONAL



**CONSELHO
NACIONAL DO
MINISTÉRIO PÚBLICO**

meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das _____ às _____.

Observações:

Observações da equipe de correção:

EM RELAÇÃO AO CONSELHEIRO (SUPLENTE) do MPT

NOME

DADOS RELACIONADOS AO CONSELHEIRO (SUPLENTE) do MPT

O membro assumiu o órgão em ___/___/___; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06 meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das _____ às _____.

Observações:

Observações da equipe de correção:

EM RELAÇÃO AO CONSELHEIRO (SUPLENTE) do MPM

NOME

DADOS RELACIONADOS AO CONSELHEIRO (SUPLENTE) do MPM

O membro assumiu o órgão em ___/___/___; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06 meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das _____ às _____.

CORREGEDORIA NACIONAL

CONSELHO
NACIONAL DO
MINISTÉRIO PÚBLICO

| | |
|---|--|
| Observações: | |
| Observações da equipe de correição: | |
| EM RELAÇÃO AO CONSELHEIRO (SUPLENTE) do MPDFT | |
| NOME | |
| DADOS RELACIONADOS AO CONSELHEIRO (SUPLENTE) do MPDFT | |
| <p>O membro assumiu o órgão em ___/___/___; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06 meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das _____ às _____.</p> | |
| Observações: | |
| Observações da equipe de correição: | |
| DADOS COMPLEMENTARES | |
| Sugestões do Presidente do Conselho Administrativo: | |
| Experiências inovadoras: | |
| Observações (outras atividades de atuação): | |
| Observações da equipe de correição: | |

Nada mais havendo, foi encerrada a presente visita de correição.

Cidade/Estado, dia/mês/ano.

| | |
|------------|------------|
| Assinatura | Assinatura |
|------------|------------|

CORREGEDORIA NACIONAL



CONSELHO
NACIONAL DO
MINISTÉRIO PÚBLICO

| Nome | Nome |
|---|---|
| Membro Auxiliar da Corregedoria Nacional do Ministério Público | Membro Auxiliar da Corregedoria Nacional do Ministério Público |

Instruções para preenchimento do termo de correição:

- 1- As informações que não se coadunarem às suas atribuições, preencher o espaço com o termo “prejudicado”.
- 2 - As respostas a todos os questionamentos constantes do termo devem ser inseridas em **fonte Calibri, tamanho 9, sem negrito, sem caixa alta preferencialmente editado em Microsoft Word**, devendo ser salva no **formato XML do Microsoft Word 2007/2010/2013**, quando editado em LibreOffice ou OpenOffice.