

**Relatório Trimestral de Visita Técnica a
Estabelecimento Prisional Militar Estadual
(visitas nos meses de junho, setembro e dezembro)**

Dados da Entidade Visitada

Nome:			<input type="text"/>
CNPJ:			<input type="text"/>
Endereço:			<input type="text"/>
Município:	UF:	Telefones c/DDD:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Seção I – Identificação

1.1 Nome do órgão do Ministério Público:		<input type="text"/>
1.2 Foi realizada a visita?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
1.2.1 (se sim) Data da visita:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
1.2.2 (se não) Qual o motivo?	<input type="radio"/> Não havia preso <input type="radio"/> Não havia recurso material <input type="radio"/> Não havia recurso humano <input type="radio"/> Outro motivo	
1.2.2.1 Explicar (obrigatório o preenchimento caso não tenha sido realizada a visita).	<input type="text"/>	
1.3 Posto/Graduação e Nome do Militar que acompanhou a visita:	<input type="text"/>	
1.4 Qual o estado de conservação das celas?	<input type="radio"/> Ótimo	<input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Ruim
1.4.1 Observações (se julgadas necessárias, sendo obrigatório caso tenha sido assinalado "ruim").	<input type="text"/>	

Seção II – Capacidade e Ocupação

	Quantidade	Capacidade Total de Pessoas	Ocupação Atual			
			Homens	Mulheres	Presos de Justiça	Presos Disciplinares
2.1 Celas individuais	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.2 Celas coletivas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.3 Quartos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.4 Alojamentos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.5 Outros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.6 Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Militares	Civis	Definitivos	Provisórios
2.7 Presos à disposição da Justiça Militar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.8 Presos à disposição da Justiça Comum Estadual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.9 Presos à disposição da Justiça Federal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.10 TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.11 Quantidade de presos cumprindo pena definitiva segundo o regime prisional:	<input type="checkbox"/> Fechado	<input type="checkbox"/> Semiaberto	<input type="checkbox"/> Aberto
2.12 Há algum militar cumprindo menagem em lugar sujeito à administração militar?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		
2.12.1 (se sim) Quantos?	<input type="text"/>		
2.13 Há algum militar cumprindo pena de impedimento?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		
2.13.1 (se sim) Quantos?	<input type="text"/>		
2.14 Há algum militar cumprindo prisão civil na OM?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		
2.14.1 (se sim) Quantos?	<input type="text"/>		
2.15 Há alguma cela que não observa a metragem mínima de 6m ² por preso?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO		
2.15.1 (se sim) Quantas?	<input type="text"/>		
2.16 Observações (se julgar necessário).	<input type="text"/>		

Seção III – Perfil dos Presos

3.1 Quantidade de presos maiores de 60 anos:	<input type="text"/>	
3.2 Data da prisão mais antiga:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
3.2.1 Motivo da prisão mais antiga:	<input type="text"/>	
3.3 Há adolescentes ou crianças no estabelecimento prisional?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
3.3.1 (se sim) Motivo:	<input type="text"/>	
3.4 Há presas gestantes?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
3.5 Há presos que necessitam de ajuda para realizar as atividades da vida diária (alimentação, locomoção, banho, etc)?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
3.6 Há presos indígenas?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
3.6.1 (se sim) A FUNAI foi notificada?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
3.7 Há presos estrangeiros?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
3.7.1 (se sim) Há presos estrangeiros que não se expressam em português?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
3.8 Divisão hierárquica por círculos/civis:	Homens	Mulheres
3.8.1 Oficiais	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.8.2 Alunos/cadetes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.8.3 Sub Tenentes/Sargentos/Praças Especiais	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.8.4 Cabo/Soldado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.8.5 Civis	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.8.6 Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Seção IV – Separações

4.1 Os presos provisórios são mantidos separados dos presos em cumprimento de pena?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
4.2 As mulheres presas são mantidas separadas dos homens?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
4.3 Os presos maiores de 60 anos são mantidos separados dos demais?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
4.4 Os presos são separados segundo a hierarquia (art. 59 do CPM)?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
4.5 Os presos portadores de doenças infectocontagiosas são mantidos separados dos demais?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

Seção V – Disciplina

5.1 Houve apreensões de drogas com os presos no trimestre de referência?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
5.1.1 (se sim) Descrever quantidade e tipo (ex. 300 g de maconha).	<input type="text"/>	

5.2 Houve apreensões de celulares com os presos no trimestre de referência?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
5.2.1 (se sim) Qual a quantidade?	<input type="text"/>
5.3 Houve apreensões de armas e/ou munições com os presos no trimestre de referência?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
5.3.1 (se sim) Descrever o tipo/quantidade das armas e munições	<input type="text"/>

Seção VI – Entrevista com os presos (por amostragem)

6.1 Havia preso no dia da visita?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.1 (se sim) Se recruta, foi voluntário para o serviço militar obrigatório?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO <input type="radio"/> NÃO APLICÁVEL
6.1.2 No momento da prisão, foi informado sobre as normas gerais de conduta do preso?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.3 Já solicitou a visita do advogado/defensor público para atendimento jurídico?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.4 Onde é realizado o contato entre o preso e o advogado/defensor público?	<input type="text"/>
6.1.5 São servidas ao preso a mesma quantidade de refeições da equipe do serviço?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.6 A qualidade das refeições é satisfatória?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.7 São autorizadas as visitas de familiares?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.7.1 (se sim) Qual a periodicidade?	<input type="text"/>
6.1.8 Há camas e colchões para todos os presos?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.9 A roupa de cama fornecida é suficiente?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.10 É permitido efetuar ligações telefônicas para familiares quando necessário?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.11 É permitido o banho diário?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.12 A água para o banho é aquecida?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.13 É fornecido material de higiene pessoal (sabonete, papel higiênico, etc)?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.14 É fornecida roupa de banho?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.15 Qual a periodicidade que é feita a limpeza das instalações sanitárias?	<input type="text"/>
6.1.16 Já solicitou assistência médica, odontológica e/ou psicológica?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.16.1 (se sim) Foi atendido?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.17 Já solicitou atendimento religioso?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.17.1 (se sim) Foi atendido?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO

6.1.18 Já foi obrigado a participar de culto religioso?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.19 É permitido o banho de sol?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.19.1 (se sim) Qual a periodicidade (em dias da semana)?	<input type="text"/>
6.1.19.2 Qual a duração do banho de sol (em minutos)?	<input type="text"/>
6.1.20 É permitida a prática de atividade física ao preso?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.21 Sofreu algum tipo de punição enquanto preso?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.21.1 (se sim) Especificar.	
<input type="text"/>	
6.1.22 Já sofreu, presenciou ou soube de maus tratos a presos?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
6.1.22.1 (se sim) Especificar.	
<input type="text"/>	
6.1.23 Observações gerais da entrevista (inclusive outras questões levantadas pelo preso).	
<input type="text"/>	

Seção VII – Considerações gerais e providências adotadas.

7.1 Considerações Gerais e providências adotadas pelo membro decorrentes da visita:

Seção VIII – Anexos Fotografias

8.1 Anexe documento ou fotografia da unidade visitada (opcional) (este campo aceita um arquivo jpg, gif, png, bmp, pdf, odt, doccx, zip, rar com uma capacidade total de 5MB. Caso queira anexar mais de um arquivo, compacte-os na extensão zip ou rar, gerando um único arquivo e o anexe).

Cronograma de Preenchimento

Meses de preenchimento dos formulários	Prazo para disponibilização pelo Membro do MP à Corregedoria local	Prazo para disponibilização pela Corregedoria local ao CNMP*	Formulário	Período de referência	Período de referência quanto ao tipo de informação do Formulário da Resolução nº 56-CNMP	
					Pontual (Capacidade, Lotação etc.)	Lapso temporal (Nº de mortes, atendimentos médicos etc.)
Março	05 de abril	05 de maio	Anual	Março do ano passado a fevereiro do ano corrente	Data da visita em março	Ocorrências totais durante março do ano passado e fevereiro do ano corrente
Junho	05 de julho	05 de agosto	Trimestral	Março-Abril-Maio	Data da visita em junho	Ocorrências totais durante Março-Abril-Maio
Setembro	05 de outubro	05 de novembro	Trimestral	Junho-Julho-Agosto	Data da visita em setembro	Ocorrências totais durante Junho-Julho-Agosto
Dezembro	05 de janeiro	05 de fevereiro	Trimestral	Setembro-Outubro-Novembro	Data da visita em dezembro	Ocorrências totais durante Setembro-Outubro-Novembro