

Formulário de Visita Técnica à Medicina Legal Estadual

Dados da Entidade Visitada

Nome:	<input type="text"/>		
CPF ou 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 Comarca/Unidade:	<input type="text"/>
1.3 Data da visita:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Seção II – Administração

2.1 Autoridade responsável pelo Estabelecimento:	<input type="text"/>
2.2 Cargo:	<input type="text"/>
2.3 Número total de Servidores:	<input type="text"/>
2.4 Categoria dos Servidores, por número:	<input type="text"/> Peritos <input type="text"/> Servidores administrativos <input type="text"/> Estagiários <input type="text"/> Terceirizados <input type="text"/> Outros
2.5 O número de Servidores é suficiente para o adequado exercício da atividade-fim?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
2.5.1 (se não) Explicar:	<input type="text"/>

Seção III – Condições das Instalações Físicas e Materiais da Unidade Pericial

3.1 O Prédio é próprio?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
3.2 Qual é o estado de Conservação do prédio?	<input type="radio"/> Ótimo <input type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Péssimo
3.3 As instalações visitadas proporcionam o exercício adequado da atividade-fim?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
3.3.1 (se não) Explicar:	<input type="text"/>

3.4 Há espaço adequado para guarda de prova?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
3.5 A estrutura material disponível atende à necessidade da Unidade Pericial?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
3.5.1 (se não) Explicar:		
3.6 Há espaço adequado para arquivo da documentação?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
3.7 Há acessibilidade para portadores de deficiências?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

Seção IV – Dos livros ou bancos de dados

4.1 Há livros ou banco de dados de controle de entrada e saída das solicitações de perícias?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
4.2 Dos números de perícias no semestre de referência:			
Tipo de perícia	Realizadas no semestre	Pendentes no semestre	
4.2.1 Exame de corpo delito			
4.2.2 Exame de corpo de delito cadavérico			
4.2.3 Exame de corpo de delito (estupro)			
4.2.4 Traumatologia			
4.2.5 Antropologia			
4.2.6 Odontologia			
4.2.7 Psiquiatria			
4.2.8 Radiologia			
4.2.9 Psicologia			
4.2.10 Psicopatologia			
4.2.11 Número total de perícias realizadas no semestre de referência			
4.2.12 Outros			
4.3 Quantidade de perícias pendentes há mais de:			
4.3.1 - 30 dias	4.3.2 - 60 dias	4.3.3 - 180 dias	4.3.4 - 1 ano

Seção V – Questões e observações finais e sugestões

5.1 Quem acompanhou o representante do Ministério Público durante a atividade?
<input type="checkbox"/> Perito:

Nome: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Servidor Administrativo:	
Nome: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Outro:	
Nome: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Ninguém:	
5.2 Ocorreram avanços na solução dos problemas encontrados na última visita?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
5.3 Em decorrência da visita técnica, houve necessidade de adoção alguma providência?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
5.3.1 (se sim):	
<input type="checkbox"/> Administrativa junto ao Executivo	
<input type="checkbox"/> Encaminhamento à Corregedoria Policial	
<input type="checkbox"/> Recomendação/Requisição	
<input type="checkbox"/> Instauração do Procedimento Investigatório Criminal no âmbito do Ministério Público ou encaminhamento a outra promotoria com atribuição criminal	
<input type="checkbox"/> Instauração de Inquérito Civil/Procedimento Preparatório ou encaminhamento à promotoria com a respectiva atribuição	
<input type="checkbox"/> Interposição de Ação Civil Pública, caso detenha tal atribuição	
5.4 Observações finais do representante do Ministério Público:	
<div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>	
5.5 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 das Visitas às repartições policiais

Período da visita	Prazo para disponibilização pelo Membro do MP à Corregedoria local	Prazo para disponibilização pela Corregedoria local ao CNMP	Formulário	Período de referência	Informações do Formulário da Resolução nº 20-CNMP	
					Pontual (Capacidade, Lotação etc.)	Lapso temporal (Nº de mortes, atendimentos médicos etc.)
1º Abril a 31 Maio	5 de Junho	Até 5 de Julho	Semestral	1º Julho a 31 Dezembro	Data da visita em Abril ou Maio	1º Julho a 31 Dezembro
1º Outubro a 30 Novembro	5 de Dezembro	Até 5 de Janeiro	Semestral	1º Janeiro a 30 Junho	Data da visita em Outubro ou Novembro de 2015	1º Janeiro a 30 Junho