

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO MENSAL DE ESTABELECIMENTO PENAL

Versão 1.0.1

I - Identificação

Unidade do Ministério Público:		
Data da Visita:	Período de Referência	/
Nome Estabelecimento:		
Endereço:		
Município:	UF:	CEP:
Telefones c/ DDD:		Data de Fundação:
Classificação: <input type="radio"/> Penitenciária <input type="radio"/> Cadeia pública <input type="radio"/> Casa do albergado <input type="radio"/> Centro de observação criminológica/remanejamento <input type="radio"/> Colônia agrícola, industrial ou similar <input type="radio"/> Hospital de custódia e tratamento psiquiátrico		
Estabelecimento destinado a presos do sexo: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino <input type="radio"/> Ambos		
Juízo Responsável pelo Estabelecimento:		

II - Administração Fonte das Informações:

Responsável pelo Estabelecimento:					
Cargo:					
Área de Formação Profissional:	<input type="checkbox"/> Ciências Sociais	<input type="checkbox"/> Pedagogia	<input type="checkbox"/> Direito	<input type="checkbox"/> Psicologia	<input type="checkbox"/> Serviço Social
	<input type="checkbox"/> Outra	Indicar:			
Responsável pela segurança no estabelecimento:					
Cargo:					
Área de Formação Profissional:					
Nº Total de Agentes Penitenciários:					
N.º de agentes penitenciários efetivos por turno manhã:		Tarde:		Noite:	

III - Capacidade e Ocupação Fonte das Informações:

Capacidade Total:		Capacidade para Homens:		Capacidade para Mulheres:	
Ocupação Atual:		Ocupação de Homens:		Ocupação de Mulheres:	
Celas	Capacidade para Homens	Capacidade para Mulheres	Capacidade Total		
Celas Individuais					
Celas Coletivas					
Celas	Ocupação de Homens	Ocupação de Mulheres	Ocupação Total		
Celas Individuais					
Celas Coletivas					
Nº de Celas Individuais:		Dimensões das celas individuais (m2):			
N.º de celas individuais com mais de um preso:					
N.º de celas coletivas:		Dimensões das celas coletivas (m2):			
Capacidade de presos por cela coletiva:					
N.º de celas coletivas com quantidade de presos superior à capacidade:					
Regime/Situação	Capacidade para homens	Capacidade para Mulheres	Capacidade Total		
Fechado					
Semiaberto					
Aberto					
Prisão Provisória					
Medida de Segurança					
Regime/Situação	Ocupação de Homens	Ocupação de Mulheres	Ocupação Total		
Fechado					
Semiaberto					
Aberto					
Prisão Provisória					
Medida de Segurança					
Prisão Civil					

Há unidade materno-infantil?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Capacidade:		Ocupação:	
Há enfermaria?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Capacidade:		Ocupação:	

IV - Perfil dos presos/internos e da população Fonte das Informações:

N.º de presos/internos maiores de 60 anos de idade:					
Há adolescentes no estabelecimento?		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		Nº de adolescentes:	
Data de Ingresso de adolescentes:					
Motivo da presença de adolescentes:					
Providências adotadas em relação à separação imediata e retirada do(s) adolescente(s):					
Há crianças no estabelecimento?		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		Nº de Crianças:	
N.º de crianças lactentes:			N.º de presas/internas gestantes:		
N.º de presos/internos com deficiência Física:		Visual:		Auditiva:	
N.º de presos/internos indígenas:					
N.º de presos/internos indígenas que não se expressam em português:					
N.º de presos/internos estrangeiros:					
N.º de presos/internos estrangeiros que não se expressam em português:					

V - Separações Fonte das Informações:

Os presos provisórios são mantidos separados dos presos em cumprimento de pena?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Os presos que cumprem pena em regimes distintos são mantidos separados?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
As mulheres são mantidas separadas dos homens?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Os maiores de 60 anos são mantidos separados dos demais?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Os presos primários são mantidos separados dos presos reincidentes?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Os presos são mantidos separados conforme a natureza do delito cometido (periculosidade)?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Os presos são mantidos separados de acordo com a identificação de grupos ou facções criminosas?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
N.º de presos em celas de proteção:	

VI - Assistência Material Fonte das Informações:

Há camas e colchões para todos os presos?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
É fornecida roupa de cama?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Periodicidade de lavagem da roupa de cama (em dias):	
Há roupa de cama em mau estado de conservação?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
É fornecida roupa de banho?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Periodicidade de lavagem da roupa de banho (em dias):	
Há roupa de banho em mau estado de conservação?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
É fornecido uniforme?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Periodicidade de lavagem do uniforme (em dias):	
Há uniforme em mau estado de conservação?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
N.º de presos/internos por chuveiro:	
N.º de presos/internos por vaso sanitário:	
A água para o banho é aquecida?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Quantas vezes por dia os presos/internos têm acesso ao chuveiro para tomar banho?	
Periodicidade de limpeza das instalações sanitárias (em dias):	

É fornecido material de higiene pessoal?		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Material de higiene pessoal	Periodicidade do fornecimento (em dias)		
Sabonete			
Papel higiênico			
Aparelho de barbear individual			
Outros			
N.º de refeições diárias:	Horários das refeições:		
O cardápio é orientado por nutricionista?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não	
<input type="checkbox"/> As refeições são padronizadas e <input type="checkbox"/> adaptadas por motivos de saúde <input type="checkbox"/> adaptadas por motivos religiosos			

VII - Assistência à Saúde

Fonte das Informações:

É prestada assistência médica clínica?		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Dias	Horários		
<input type="checkbox"/> Segunda			
<input type="checkbox"/> Terça			
<input type="checkbox"/> Quarta			
<input type="checkbox"/> Quinta			
<input type="checkbox"/> Sexta			
<input type="checkbox"/> Sábado			
<input type="checkbox"/> Domingo			
É prestada assistência odontológica?		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Dias	Horários		
<input type="checkbox"/> Segunda			
<input type="checkbox"/> Terça			
<input type="checkbox"/> Quarta			
<input type="checkbox"/> Quinta			
<input type="checkbox"/> Sexta			
<input type="checkbox"/> Sábado			
<input type="checkbox"/> Domingo			
É prestado atendimento psicológico?		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Dias	Horários		
<input type="checkbox"/> Segunda			
<input type="checkbox"/> Terça			
<input type="checkbox"/> Quarta			
<input type="checkbox"/> Quinta			
<input type="checkbox"/> Sexta			
<input type="checkbox"/> Sábado			
<input type="checkbox"/> Domingo			
Há farmácia no estabelecimento?		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
N.º de atendimentos médicos realizados:		N.º de exames médicos:	
N.º de atendimentos odontológicos:		N.º de atendimentos psicológicos:	
Há procedimentos específicos para troca de roupas de cama e de banho e uniforme em face de patologias de presos?			
		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
É prestado atendimento médico emergencial?		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
De que forma?			
É prestado atendimento pré-natal às presas gestantes?		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Há solário?		<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Periodicidade do banho de sol (em dias):		Duração do banho de sol (minutos):	

Observações gerais sobre as condições da prestação de assistência à saúde (principais dificuldades, espécies de exames não realizados, falta de remédios específicos etc.)

--

VIII - Assistência jurídica

Fonte das Informações:

Aos presos/internos carentes é proporcionada assistência jurídica gratuita e permanente?		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Onde é realizado o contato entre o preso/interno e o advogado?	<input type="checkbox"/> Na própria cela <input type="checkbox"/> Em espaço reservado	Especificar: <input type="text"/>
A assistência jurídica é prestada:	<input type="checkbox"/> pela Defensoria Pública <input type="checkbox"/> por outros:	<input type="text"/>
A Defensoria Pública do Estado comparece com qual regularidade (em dias)?		
A Defensoria Pública da União comparece com qual regularidade (em dias)?		

IX - Assistência educacional

Fonte das Informações:

Cursos de ensino oferecidos:		<input type="text"/>	
N.º de vagas para ensino:		N.º de presos estudando:	
Periodicidade das aulas (em dias):	Há biblioteca?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
Há local destinado às atividades de estagiários universitários?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
São desenvolvidas atividades culturais e de lazer?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
Há espaços para a prática esportiva?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		

X - Assistência social

Fonte das Informações:

N.º de atendimentos sociais:	N.º de presos/internos atendidos:
Há recintos adequados para a atividade de assistência social?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Descrever as ações de assistência ao egresso desenvolvidas:	
<input type="text"/>	
N.º de documentos (RG, CTPS etc.) providenciados aos presos/internos:	
N.º de benefícios da Previdência Social providenciados aos presos/internos:	
N.º de seguros por acidente no trabalho providenciados aos presos:	

XI - Assistência religiosa

Fonte das Informações:

Há local destinado à realização de cultos religiosos?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Os presos se ressentem da ausência de alguma representação religiosa?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Descrever, após indagar a presos:	
<input type="text"/>	
Os presos são obrigados a participar de atividade religiosa?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

XII - Trabalho Fonte das Informações:

Tipo de trabalho	Vagas para homens	Vagas para mulheres	Total de vagas
Trabalho interno			
Trabalho externo			
Trabalho remunerado			
Trabalho voluntário			
Tipo de trabalho	Homens trabalhando	Mulheres trabalhando	Total de trabalhadores
Trabalho interno			
Trabalho externo			
Trabalho Remunerado			
Trabalho voluntário			

Forma de remuneração (formas de pagamento à administração e ao preso):

--

Jornada de Trabalho:

--

XIII - Disciplina Fonte das Informações:

Há registro de imposição de sanção disciplinar?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Qual a forma adotada para o registro?		
No registro da sanção é anotado o prévio procedimento disciplinar?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Há sanção disciplinar sem instauração do respectivo procedimento disciplinar?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Toda notícia de falta disciplinar enseja a instauração de procedimento?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
São executadas sanções coletivas?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Há cela escura aplicada como sanção disciplinar?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
É observado o direito de defesa do preso?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
O ato que determina a aplicação da sanção disciplinar é motivado?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
N.º de presos submetidos a sanção disciplinar:		
N.º de sanções de isolamento aplicadas:		
N.º de sanções de isolamento preventivo aplicadas:		
N.º de presos em regime disciplinar diferenciado (RDD):		
N.º de armas de fogo ou instrumentos capazes de ofender a integridade física apreendidos:		
N.º de aparelhos de comunicação e/ou acessórios apreendidos:		
Houve apreensão de drogas?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
Quantidade Total (em gramas):		
Quais?		
Destino Material Apreendido:		
N.º de mortes:	N.º de homicídios:	N.º de suicídios:
N.º de presos com ferimentos:		
N.º de lesões corporais:	N.º de evasões/fugas:	
N.º de recapturas (flagrante ou não):	N.º de retornos espontâneos:	
N.º de rebeliões:		
Identificação de grupos ou facções no interior do estabelecimento e suas lideranças:		
Forma de registro das ocorrências no estabelecimento:		
Servidor(es) responsável(is) pelo registro das ocorrências no estabelecimento:		

XIV - Visitas Fonte das Informações:

É garantida a visita social?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Duração da visita social (minutos):	Periodicidade da visita social (em dias):
É garantida a visita íntima?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Duração da visita íntima (minutos):	Periodicidade da visita íntima (em dias):
Há fornecimento de preservativo?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

XV - Medidas de segurança Fonte das Informações:

N.º de internações:	N.º de internos submetidos a tratamento ambulatorial:
Verificada alguma cessação da periculosidade sem a correspondente desinternação ou liberação? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
N.º de perícias com prazo vencido:	N.º de psiquiatras:
N.º de psicólogos:	N.º de assistentes sociais:
N.º de enfermeiros:	N.º de técnicos/auxiliares de enfermagem:
Há falta de medicação controlada?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Especifique:	

XVI - Diversos Fonte das Informações:

Há alimentação dos seguintes sistemas informatizados:	<input type="checkbox"/> Infoseg <input type="checkbox"/> Infopen
<input type="checkbox"/> Outros:	<input type="text"/>
É garantido o acesso a meios de informação?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Detalhar:	
<input type="text"/>	
Data da última visita do Ministério Público:	
Data da última visita judicial:	
Data da última visita da Ordem dos Advogados do Brasil:	
Data da última visita da Defensoria Pública Estadual:	
Data da última visita da Defensoria Pública da União:	
Data da última visita do Conselho da Comunidade:	
Data da última visita de outros órgãos/instituições:	
Principais reclamações dos presos/internos:	
<input type="text"/>	

XVII - Avaliação feita pelo membro sobre as condições gerais do estabelecimento

Item Avaliado	Ótimo 10-9	Bom 8-7	Regular 6-4	Ruim 3-0	Não Avaliado
Estrutural Predial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Iluminação das celas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insolação das celas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aeração das celas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Temperatura nas celas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instalações hidráulicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instalações elétricas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instalações sanitárias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instalações de saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Limpeza em geral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cozinha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oficinas de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Segurança	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alojamento dos agentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Item Avaliado (Continuação)	Ótimo 10-9	Bom 8-7	Regular 6-4	Ruim 3-0	Não Avaliado
Cela para isolamento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Local de visitaç�o social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Local de visitaç�o íntima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

XVIII - Considerações Gerais

A large empty rectangular box with a double-line border, intended for text or content. The box is currently blank, occupying most of the page below the header.

XIX - Providências Adotadas

--

Membro Responsável:			
Nome Completo:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>	DDD:	<input type="text"/>
		Fone:	<input type="text"/>
Ramo do Ministério Público:	<input type="text"/>		
<hr/>			
Assinatura			

Instruções para preenchimento e envio do formulário:

Membros:

1. Utilize o software Adobe Reader (versão 9 ou superior) para o preenchimento das informações;
2. Campos de preenchimento essenciais para o recebimento pelo sistema estão realçados em vermelho;
3. Datas devem obedecer ao formato DD/MM/AAAA. Por exemplo, 05/12/2010 é uma data válida para o questionário;
3. O formulário pode ser salvo a qualquer momento por meio da opção salvar do menu Arquivo;
- 4. Para o correto cumprimento do art. 2º, §2º, da Resolução 56, use o formulário mensal salvo de mês anterior, somente modificando as informações que sofreram alterações;**
5. Após concluído o preenchimento, salve o arquivo e o encaminhe à Corregedoria de seu ramo do Ministério Público.

Corregedoria:

1. Abra o arquivo enviado utilizando o Adobe Reader (versão 9 ou superior);
2. Valide e envie o formulário ao clicar no botão abaixo ou em Enviar Formulário no canto superior direito da janela;

- 2.1. Caso campos essenciais para recebimento pelo sistema não estejam preenchidos ou datas inválidas sejam informadas, mensagens de aviso serão exibidas;
- 2.2. Caso nenhum problema seja detectado, prossiga com as instruções de envio exibidas em tela.

Sugestões:

1. Solicitar exemplar de regulamento e/ou outros documentos distribuídos aos presos e assinar livro próprio destinado ao registro da presença do membro (art. 68, p. un., LEP).

Observações:

1. As informações são relativas à data da visitação / a atividade de fiscalização é de atribuição do membro do Ministério Público.