



## Formulário de Inspeção Anual de Estabelecimento Prisional

### Seção I – Identificação

Data da visita: * <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Ano de Referência: * <input type="text"/>
Unidade do Ministério Pùblico: *	<input type="text"/>
Juízo responsável pelo estabelecimento: *	<input type="text"/>

### Seção II – Estabelecimento

Nome do estabelecimento: *	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>
Município:	UF: <input type="text"/>
CEP: <input type="text"/>	Data de Fundação: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Classificação: <input type="text"/>	Telefones c/ DDD: <input type="text"/>
Estabelecimento destinado a presos do sexo: *	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino <input type="radio"/> Ambos

### Seção III – Administração

Responsável pelo estabelecimento: *	<input type="text"/>
Cargo: *	<input type="text"/>
Área de atuação profissional:	<input type="radio"/> Ciências Sociais <input type="radio"/> Direito <input type="radio"/> Pedagogia <input type="radio"/> Psicologia <input type="radio"/> Serviço Social <input type="radio"/> Outra <input type="text"/>
Fonte das informações: *	<input type="text"/>
Responsável pela segurança do estabelecimento: *	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>
Área de atuação profissional:	<input type="radio"/> Ciências Sociais <input type="radio"/> Direito <input type="radio"/> Pedagogia <input type="radio"/> Psicologia <input type="radio"/> Serviço Social <input type="radio"/> Outra <input type="text"/>
Nº total de agentes penitenciários: *	<input type="text"/>
Nº de agentes penitenciários efetivos por turno:	<input type="text"/> Manhã <input type="text"/> Tarde <input type="text"/> Noite

## Seção IV – Capacidade e Ocupação

Regime/Situação	Capacidade			Ocupação		
	Homens	Mulheres	Total	Homens	Mulheres	Total
Fechado*						
Semiaberto*						
Aberto*						
Prisão Provisória*						
Medida de Segurança*						
Nº de celas individuais:						
Nº de celas individuais com mais de um preso:						
Nº de celas coletivas:						
Dimensão da menor cela (m <sup>2</sup> ):						
Dimensão da maior cela (m <sup>2</sup> ):						
Nº de celas coletivas com quantidade de presos superior à capacidade:						
Há janela nas celas?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
Há unidade materno-infantil?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Capacidade:						
(marcado sim) Ocupação:						
Há enfermaria?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Capacidade:						
(marcado sim) Ocupação:						

## Seção V – Perfil dos Presos e da População

Há presos maiores de 60 anos de idade?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
Data mais antiga de prisão:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Há adolescentes no estabelecimento?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
(marcado sim) Há decisão judicial determinando a internação?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Houve providência do Ministério Público para internação em estabelecimento adequado?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há presas/internas gestantes?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantas?		
Há crianças no estabelecimento?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

(marcado sim) Quantas?		
Há crianças lactantes?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantas?		
Há presos com deficiência física?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
Há presos com deficiência mental diagnosticada?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
Há presos com deficiência mental aparente e não diagnosticada?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
Há presos que necessitam de ajuda para realizar as atividades da vida diária (alimentação, locomoção, banho)?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
Há presos indígenas?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
(marcado sim) A FUNAI presta assistência aos indígenas?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há presos estrangeiros?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
Há presos em cela de proteção/seguro?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		
Há mulheres mantidas no mesmo espaço de convivência com homens?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantas?		
Houve providência do Ministério Público para a adequação da situação?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

## Seção VI – Separações

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
Os maiores de 60 anos de idade são mantidos separados dos demais?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Os presos primários são mantidos separados dos reincidentes?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Os presos são mantidos separados conforme a natureza do delito cometido?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há grupos ou facções criminosas no estabelecimento?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quais (nome e sigla)?		
(marcado sim) Os presos são mantidos separados por grupos ou facções criminosas?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Os presos portadores de doenças infectocontagiosas são mantidos separados dos demais?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Os policiais/agentes de segurança, na qualidade de presos, são mantidos separados dos demais presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

---

## Seção VII – Assistência Material

Há camas para todos os presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há colchões para todos os presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há local destinado à venda de produtos e objetos permitidos e não fornecidos pela administração?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
(marcado sim) Houve licitação?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
A administração fornece roupa de cama para todos os presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
A administração fornece toalha de banho para todos os presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
A administração fornece uniforme para todos os presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há possibilidade de banho para todos os presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há limitação de acesso ao banho que prejudique o asseio?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
A temperatura da água é adequada ao clima predominante da região?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
Nº de presos por vasos sanitários/latrinas:*			
É garantido o acesso às instalações sanitárias no período noturno?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
É garantido a qualquer momento o uso da descarga do vaso sanitário/latrinas?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
Há privacidade para uso das instalações sanitárias?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
A administração fornece material de higiene pessoal para todos os presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE

---

## Seção VIII – Alimentação

Número de refeições diárias:*	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 06
Os presos reclamam da quantidade de alimento fornecida por refeição?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
Os presos reclamam da qualidade das refeições fornecidas?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
Há controle de qualidade?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
As refeições da unidade são controladas por nutricionista?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
As refeições são adaptadas por motivos religiosos?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
As refeições são adaptadas por motivo de saúde?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
Há outras formas de fornecimento de alimentos?*	<input type="radio"/> Família	<input type="radio"/> Compra no Estabelecimento				
Os presos deslocados para audiência ou outras atividades externas recebem alimentação quando saem ou retornam, independentemente do horário?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				

---

## Seção IX – Assistência à Saúde

Há assistência médica?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
(marcado sim ou insuficiente) Nº de médicos clínicos:*			
(marcado sim ou insuficiente) Presença de médicos clínicos:	<input type="radio"/> Diária	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Quinzenal
(marcado sim ou insuficiente) Nº de Psiquiatras:*			

(marcado sim ou insuficiente) Presença de psiquiatras:	<input type="radio"/> Diária	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Quinzenal	<input type="radio"/> Outra
Nº de consultórios médicos:*				
(marcado sim ou insuficiente) Nº de enfermeiros:*				
(marcado sim ou insuficiente) Presença de enfermeiros:	<input type="radio"/> Diária	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Quinzenal	<input type="radio"/> Outra
Nº de leitos de enfermaria:*				
(marcado sim ou insuficiente) Nº de auxiliares de enfermagem:*				
(marcado sim ou insuficiente) Presença de auxiliares de enfermagem:	<input type="radio"/> Diária	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Quinzenal	<input type="radio"/> Outra
Há assistência odontológica?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
(marcado sim ou insuficiente) Nº de odontólogos:*				
(marcado sim ou insuficiente) Presença de odontólogos:	<input type="radio"/> Diária	<input type="radio"/> Semanal	<input type="radio"/> Quinzenal	<input type="radio"/> Outra
Nº de consultórios odontológicos:*				
Há assistência farmacêutica?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
É garantida a aplicação de vacina aos presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Os presos recebem medicamentos de uso contínuo?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Há local de isolamento para doenças infectocontagiosas?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Há presos portadores de doenças infectocontagiosas?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Há presos portadores de doenças sexualmente transmissíveis?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Há distribuição de medicamentos para tratamento de doenças infectocontagiosas, sexualmente transmissíveis ou AIDS?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Há atendimento médico emergencial?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Os presos são submetidos a exame médico ou pericial antes de ingressarem no estabelecimento?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Há prontuários de acompanhamento à saúde dos presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Os presos têm acesso a exames médicos necessários?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Há atendimento pré-natal às presas gestantes?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Há espaço para banho de sol?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
O banho de sol diário dura 2 horas ou mais?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		

## Seção X – Integridade Física dos Presos

Houve mortes no ano de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
(marcado sim) Quantas?			
Com fundamento no laudo de exame de corpo de delito essas mortes ocorreram por:			
Homicídio	<input type="checkbox"/>	Suicídio	<input type="checkbox"/>
Causa natural	<input type="checkbox"/>	Causa indeterminada	<input type="checkbox"/>
Nº de presos vítimas de lesões corporais no ano de referência:*			
Houve registro interno de maus-tratos a preso praticado por servidores no ano de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	

(marcado sim) Quantos?			
Há plano de prevenção e proteção a incêndio e pânico?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	

## Seção XI – Assistência Jurídica

A Defensoria Pública presta assistência jurídica e gratuita aos presos hipossuficientes?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há outras instituições que prestam assistência jurídica?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há espaço reservado para atendimento do preso pelo defensor?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	

## Seção XII – Assistência Educacional

Há assistência educacional?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
(marcado sim ou insuficiente) Nº de vagas oferecidas:			
(marcado sim ou insuficiente) Nº de presos estudando:			
É oferecido ensino de alfabetização?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
É oferecido ensino fundamental?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
É oferecido ensino médio?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
É oferecido ensino profissionalizante?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
É oferecido ensino superior?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
Há local adequado para aprendizado?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há biblioteca no estabelecimento?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
É garantido o livre acesso à leitura a todos os presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
São desenvolvidas atividades culturais e de lazer?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há espaço para a prática esportiva?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
São desenvolvidas atividades esportivas?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE

## Seção XIII – Assistência Psicossocial

Há atendimento pelo serviço de assistência social?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há profissionais prestando atendimento permanente na unidade?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
Há recintos adequados para atividade de assistência social?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
Nº de presos atendidos no ano de referência:			
Nº de famílias de presos atendidas no ano de referência:			
Os presos têm documentos pessoais sob custódia da administração da unidade?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> PARCIALMENTE
A direção da unidade adota providências para expedição de documentos de identificação dos presos (RG, certidão de nascimento, etc)?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE

Há atendimento psicológico na unidade?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há profissionais de psicologia prestando atendimento permanente na unidade?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	
(marcado sim) Quantos?			

#### Seção XIV – Assistência Religiosa

Há assistência religiosa?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
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
Os presos são obrigados a participar de atividade religiosa?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Os presos têm acesso a livros religiosos?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

#### Seção XV – Trabalho

Tipo de trabalho	Nº Homens trabalhando	Nº Mulheres trabalhando
Trabalho interno*		
Trabalho externo*		
Trabalho remunerado*		
Trabalho voluntário*		
Há jornada de trabalho que excede 44 horas semanais?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há avaliação das aptidões e capacidades do preso para sua alocação em determinado trabalho?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há cursos ou programas profissionalizantes e de qualificação técnica para o trabalho?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Os idosos e as pessoas com deficiência exercem trabalho apropriado ao seu estado?	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há oficinas de trabalho na unidade?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
		<input type="radio"/> INSUFICIENTE
Há parcerias com entidades públicas ou privadas para oferecimento de vagas de trabalho aos presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) As vagas são para trabalho:	<input type="radio"/> Interno	<input type="radio"/> Externo
		<input type="radio"/> Ambos
Há registro de acidentes de trabalho em meio próprio pela administração da unidade?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?		

#### Seção XVI – Disciplina

Os presos são cientificados das normas disciplinares no inicio da execução da pena?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Existe comissão técnica de classificação dos condenados?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há registro de imposição de sanção disciplinar?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

A aplicação de sanção disciplinar observa o devido processo legal?*	<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				
Nº de sanções de isolamento aplicadas no ano de referência:*						
Nº de presos em regime disciplinar diferenciado (RDD):*						
Nº de armas de fogo apreendidas no ano de referência:*						
Nº de aparelhos de comunicação e/ou acessórios apreendidos no ano de referência:*						
Houve apreensão de drogas no ano de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Tipo de droga em gramas:	Maconha	Cocaína	Crack	LSD	Êxtase	Outros
Houve fugas no ano de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Quantas:*						
(marcado sim) Desse total de fugas, quantas se deram pelo não retorno de saída autorizada?						
Houve movimento coletivo para subverter a ordem ou a disciplina no ano de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Quantos:						
Houve falta grave individual de desobediência/desrespeito no ano de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Quantas?						

## Seção XVII – Visitas

Há controle e registro de visita social e íntima?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
É garantida a visitação social?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Duração da visita social (minutos):*		
(marcado sim) Periodicidade da visitação social (em dias/mês):*		
(marcado sim) A visita social é realizada dentro da cela?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
É garantida a visitação íntima?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Duração da visita íntima (minutos):*		
(marcado sim) Periodicidade da visitação íntima (em dias/mês):*		
(marcado sim) A visita íntima é realizada dentro da cela?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Há local destinado à visitação íntima?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) O recebimento de visitas íntimas é regulamentado?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) É exigido exame médico do preso/interno para visitação íntima?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) É exigido exame médico do visitante para realização de visita íntima?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

## Seção XVIII – Revista

Há revista dos visitantes?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há registro dos dados do visitante submetido revista?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
A revista é realizada por agentes do mesmo sexo?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
A revista em criança e adolescente é acompanhada por responsável?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
A revista é realizada com auxílio de equipamentos eletrônicos (detectores de metais, scanners, etc.)?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há revista íntima dos visitantes?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

---

## Seção XIX – Visitantes

É permitido que o visitante leve alimento aos presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
É permitido que o visitante leve vestuário aos presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
É permitido que o visitante leve objetos (de uso pessoal) aos presos?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

---

## Seção XX – Medidas de Segurança

Há pessoas submetidas a medida de segurança?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantas?	<input type="text"/>	
(marcado sim) Deste total quantas cumprem medida de internação?	<input type="text"/>	
(marcado sim) Deste total quantas cumprem medida de tratamento ambulatorial?	<input type="text"/>	
(marcado sim) Deste total quantos internos estão com perícias com prazo vencido?	<input type="text"/>	
(marcado sim) Deste total quantos internos tiveram a cessação de periculosidade sem a correspondente desinternação judicial:	<input type="text"/>	
Há fornecimento de medicação controlada?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
		<input type="radio"/> INSUFICIENTE

---

## Seção XXI – Diversos

É possibilitada aos presos audiência especial com o diretor do estabelecimento?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
É garantido o acesso a meios de informação?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
É permitido o envio e o recebimento de correspondência externa escrita?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Há possibilidade de os presos fazerem ligações telefônicas?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
Os presos recebem anualmente o atestado de pena a cumprir?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

É garantido aos presos provisórios o exercício do direito de voto?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
O oficial de justiça tem acesso direto ao preso?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO

## Seção XXII – Organização Administrativa

A segurança interna é realizada por:*	<input type="radio"/> Polícia Civil	<input type="radio"/> Polícia Militar	<input type="radio"/> Agente Penitenciário	<input type="radio"/> Outro
A segurança externa é realizada por:*	<input type="radio"/> Polícia Militar	<input type="radio"/> Polícia Civil	<input type="radio"/> Agente Penitenciário	<input type="radio"/> Outro
O efetivo de agentes sofre redução durante os finais de semana e feriados?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
As escalas de trabalho de pessoal de segurança são respeitadas?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Há utilização de uniforme pelo pessoal de segurança?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Os agentes têm acesso a equipamentos de segurança, tais como rádio, alarme e outros?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE	
Há alojamento para os agentes?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Há curso de formação de pessoal de segurança?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Há escola penitenciária no Estado?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Os agentes têm porte de arma de fogo?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
Há terceirização de pessoal?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO		
(marcado sim) <input type="radio"/> Administração <input type="radio"/> Segurança <input type="radio"/> Manutenção <input type="radio"/> Alimentação <input type="radio"/> Vestuário <input type="radio"/> Saúde <input type="radio"/> Educação				
Há alimentação dos seguintes sistemas informatizados:*	<input type="radio"/> Infoseg	<input type="radio"/> Infopen	<input type="radio"/> Outros	

## Seção XXIII – Avaliação Presencial

Estrutura predial:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Iluminação das celas:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Insolação das celas:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Aeração das celas:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Temperatura nas celas:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Instalações hidráulicas:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Instalações elétricas:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Instalações sanitárias:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Instalações de saúde:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Instalações educacionais:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Limpeza geral:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Cozinha:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Oficinas de trabalho:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado

Segurança:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Cela de isolamento:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Alojamento dos agentes:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Local de visitação social:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Local de visitação íntima:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Alimentação:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Vestuário, quando fornecido:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Roupas de cama, quando fornecido:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
Toalhas de banho, quando fornecido:*	<input type="radio"/> Ótimo (10-9)	<input type="radio"/> Bom (8-7)	<input type="radio"/> Regular (6-4)	<input type="radio"/> Ruim (3-0)	<input type="radio"/> Não avaliado
O membro confirma que esteve presencialmente nos locais avaliados?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO			

---

#### Seção XXIV Considerações Gerais

Considerações:	
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	
Providências:	
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	