

Formulário de Inspeção Trimestral de Estabelecimento Prisional

Seção I – Identificação

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

Seção II – Estabelecimento

Nome do estabelecimento:*		<input type="text"/>	
Endereço: <input type="text"/>			
Município: <input type="text"/>	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"/>
Fonte das informações:*	<input type="text"/>

Seção IV – Capacidade e Ocupação

Regime/Situação	Capacidade			Ocupação		
	Homens	Mulheres	Total	Homens	Mulheres	Total
Fechado*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Semiaberto*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aberto*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prisão Provisória*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medida de Segurança*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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?	<input type="text"/>
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?	<input type="text"/>
(marcado sim) Há decisão judicial determinando a internação?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado não) Houve providencia 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?	<input type="text"/>
Há crianças no estabelecimento?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantas?	<input type="text"/>
Há crianças lactantes?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantas?	<input type="text"/>
Há presos com deficiência física?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?	<input type="text"/>
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?	<input type="text"/>
Há presos com deficiência mental diagnosticada?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?	<input type="text"/>
Há presos com deficiência mental aparente e não diagnosticada?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?	<input type="text"/>
Há presos indígenas?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?	<input type="text"/>
Há presos estrangeiros?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?	<input type="text"/>
Há presos em cela de proteção/seguuro?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantos?	<input type="text"/>
Há mulheres mantidas no mesmo espaço de convivência com homens?*	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Quantas?	<input type="text"/>

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 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?*	<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)?	<input type="text"/>	
(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 preso, 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
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 vaso sanitário/latrina:*	<input type="text"/>		
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				

Seção IX – Assistência à Saúde

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

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

Seção XII – Assistência Educacional, Psicossocial e Religiosa

Há assistência educacional?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> INSUFICIENTE
(marcado sim ou insuficiente) Nº de vagas oferecidas:	<input type="text"/>		
(marcado sim ou insuficiente) Nº de presos estudando:	<input type="text"/>		
Há atendimento pelo serviço de assistência social?*	<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 assistência religiosa?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO	

Seção XIII – Trabalho

Tipo de trabalho	Nº Homens trabalhando	Nº Mulheres trabalhando
Trabalho interno*		
Trabalho externo*		
Trabalho remunerado*		
Trabalho voluntário*		

Seção XIV– Disciplina

Os presos são cientificados das normas disciplinares no início 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 trimestre de referência:*						
Nº de presos em regime disciplinar diferenciado (RDD):*						
Nº de armas de fogo apreendidas no trimestre de referência:*						
Nº de aparelhos de comunicação e/ou acessórios apreendidos no trimestre de referência:*						
Houve apreensão de drogas no trimestre de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Tipo de droga em gramas:	Maconha	Cocaína	Crack	LSD	Êxtase	Outras:
Houve fugas no trimestre 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 trimestre de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Quantos:						
Houve falta grave individual de desobediência/desrespeito no trimestre de referência?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO				
(marcado sim) Quantas?						

Seção XV – Visitas

É garantida a visita social?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Duração da visita social (minutos):*	<input type="text"/>	
(marcado sim) Periodicidade da visita social (em dias/mês):*	<input type="text"/>	
É garantida a visita íntima?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
(marcado sim) Duração da visita íntima (minutos):*	<input type="text"/>	
(marcado sim) Periodicidade da visita íntima (em dias/mês):*	<input type="text"/>	

Seção XVI – 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 XVII – Avaliação Presencial

O membro confirma que esteve presencialmente nos locais avaliados?*	<input type="radio"/> SIM	<input type="radio"/> NÃO
---------------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------

Seção XVIII – Considerações Gerais

Considerações:
<input type="text"/>

Providências: