



SISETP - CADASTRO DE PERPETRADOR

* Este formulário registrará seu nome. Preencha-o.

1. Nome

Campo Obrigatório. Antes de cadastrar um perpetrador, é necessário cadastrar um caso e indicar o número deste caso aqui.

2. Apelido

3. Sexo

- ☐ Feminino
- ☐ Masculino
- ☐ Outro
- ☐ Não especificado/Não declarado

4. Identidade de gênero

A identidade de gênero se refere à experiência de uma pessoa com seu próprio gênero, que pode ou não corresponder ao sexo atribuído no nascimento.

- ☐ Mulher
- ☐ Homem
- ☐ Trans/transgênero
- ☐ Mulher trans/transgênero
- ☐ Homem trans/transgênero
- ☐ Não binário
- ☐ Não especificado/Não declarado

5. Data de nascimento

6. Idade aproximada

7. Status da faixa etária

- ☐ Criança ou adolescente
- ☐ Adulto
- ☐ Idoso
- ☐ Desconhecido



8. Faixa etária

- ☐ 0 - 11 anos
- ☐ 12 - 17 anos
- ☐ 18 - 29 anos
- ☐ 30 - 59 anos
- ☐ 60 anos ou mais
- ☐ Não conhecido

9. CPF

10. Outro documento

Se não tiver CPF, inclua tipo e número do outro documento (ex: passaporte XYNNNNNN)

11. Participação do perpetrador no delito

- ☐ Acolhimento
- ☐ Agenciamento
- ☐ Aliciamento
- ☐ Alojamento
- ☐ Compra
- ☐ Não especificada
- ☐ Recrutamento
- ☐ Transporte

12. Nacionalidade

13. País de localização atual

14. Informações complementares

15. Informe as vítimas a serem vinculadas ao perpetrador

Este conteúdo não é criado nem endossado pela Microsoft. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

 Microsoft Forms