

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO EM ESTABELECIAMENTOS PENAIS

Data / /

Instituição:

Avaliadores:

1 – Estrutura Organizacional

| | |
|--|---|
| 1.1 Esfera | <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal |
| 1.2 Secretaria da pasta | <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Subsecretaria <input type="checkbox"/> Diretoria/Departamento <input type="checkbox"/> Superintendência <input type="checkbox"/> Instituto / Agência <input type="checkbox"/> Outro: |
| 1.3 Unidade do MP / Defensoria: | |
| 1.4 Tribunal: | |
| 1.5 Há Escola Penitenciária? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |
| 1.6 Quais os tipos de cursos ocorrem para o treinamento dos policiais penais/agentes penitenciários? <input type="checkbox"/> Curso de Formação <input type="checkbox"/> Cursos Especiais Entidade Executora: | <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 1.7 Há Ouvidoria Estadual do Sistema Prisional? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |
| 1.8 Há Corregedoria Estadual do Sistema Prisional? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |
| 1.9 Há Plano de Carreira? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Todos servidores penitenciários <input type="checkbox"/> Policiais Penais/Agentes Penitenciários <input type="checkbox"/> Outro: |
| 1.10 Há Programa Estadual de Qualificação e Capacitação do Sistema Penitenciário? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |

2 – Identificação do Estabelecimento

| | |
|---|---|
| 2.1 Estabelecimento: | |
| 2.2 Apelido da unidade: | |
| 2.2.1 Endereço: | |
| 2.2.2 Cidade/UF: | |
| 2.2.3 Telefone c/ DDD: | |
| 2.3 Classificação/Tipo: | |
| <input type="checkbox"/> Penitenciária | <input type="checkbox"/> Cadeia Pública / Presídio |
| <input type="checkbox"/> Colônias agrícolas, industriais ou similares | <input type="checkbox"/> Centro de Observação Criminológica |
| <input type="checkbox"/> Hospital de Custódia | <input type="checkbox"/> Casa de Albergado |
| 2.4 Destinado a preso do sexo: | |
| <input type="checkbox"/> Masculino | <input type="checkbox"/> Feminino |

3 – Administração

| | |
|--|---|
| 3.1 Gestão | <input type="checkbox"/> Pública |
| | <input type="checkbox"/> Terceirização de serviços complementares (alimentação, limpeza, lavanderia) |
| | <input type="checkbox"/> Terceirização da equipe técnica e administrativa |
| | <input type="checkbox"/> Terceirização da equipe de segurança |
| | <input type="checkbox"/> Método APAC |
| 3.2 Responsável pelo estabelecimento: | |
| 3.3 Cargo: | |
| 3.4 Formação Profissional | <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Pedagogia |
| | <input type="checkbox"/> Administração <input type="checkbox"/> Serviço Social <input type="checkbox"/> Outra: |
| 3.5 Responsável pela segurança: | |
| 3.6 Cargo: | |
| 3.7 Formação Profissional: | <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Pedagogia |
| | <input type="checkbox"/> Administração <input type="checkbox"/> Serviço Social <input type="checkbox"/> Outra: |
| 3.8 Acesso à Internet | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 3.9 Regulamento interno da unidade/Estado | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |
| 3.10 Regulamento disciplinar penitenciário da unidade/Estado | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |

4 – Características do Estabelecimento

| | | |
|--|--|---|
| 4.1 Capacidade total: | | |
| 4.1.2 Lotação total: | | |
| 4.2 Capacidade Mulheres: <input type="checkbox"/> | 4.3 Capacidade homens: <input type="checkbox"/> | 4.4 Caso existam alas/celas separadas para população LGBTI+, qual a capacidade? <input type="checkbox"/> |
| 4.2.1 Lotação Mulheres: <input type="checkbox"/> Condenada <input type="checkbox"/> Provisório <input type="checkbox"/> Fechado <input type="checkbox"/> Medida de segurança <input type="checkbox"/> Semiaberto <input type="checkbox"/> Aberto | 4.3.1 Lotação homens: <input type="checkbox"/> Condenado <input type="checkbox"/> Provisório <input type="checkbox"/> Fechado <input type="checkbox"/> Medida de segurança <input type="checkbox"/> Semiaberto <input type="checkbox"/> Aberto | 4.4.1 Qual a lotação de pessoas LGBTI+ existente na unidade? <input type="checkbox"/> Condenado <input type="checkbox"/> Provisório <input type="checkbox"/> Fechado <input type="checkbox"/> Medida de segurança <input type="checkbox"/> Semiaberto <input type="checkbox"/> Aberto |
| 4.5 Qual a lotação de pessoas: | | <input type="checkbox"/> Travesti <input type="checkbox"/> Transexual masculina <input type="checkbox"/> Transexual feminina <input type="checkbox"/> Intersexo |
| 4.6 É permitida a manutenção dos caracteres secundários segundo a identidade e orientação sexual das pessoas? | | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 4.7 Há alas separadas para diferentes regimes? | | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 4.8 Há acessibilidade para pessoas com deficiência? | | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 4.9 O estabelecimento apresenta alas separadas para: | Condições de internação, em relação à média dos demais espaços do estabelecimento: | |
| () Idosos | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| () População LGBTI | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| () “Igreja” - Adeptos de religiões | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| () Membros/ex-membros de forças de segurança | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| () “Seguro” (criminosos sexuais e/ ou pessoas sem convivência com a população geral) | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| () Cumprimento de medida de segurança | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| () “Castigo” (cumprimento de sanção disciplinar) | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| () Portadores de doenças infectocontagiosas | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| () Outros: _____ | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |
| 4.10 Há indícios de tratamento discriminatório da administração | () melhores () piores () semelhantes () Não avaliado | |

| | |
|--|---|
| prisional em relação a algum grupo específico de internos? | |
| 4.11 Há unidade materno infantil? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Capacidade <input type="checkbox"/> Ocupação |
| 4.12 Há Ventilação cruzada geral | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 4.13 Há Ventilação cruzada nas celas | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 4.14 Há Iluminação natural nas celas | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 4.15 Há Incidência de sol nas celas | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 4.16 Há Plano de Emergência contra incêndio na unidade? | <input type="checkbox"/> inexistente <input type="checkbox"/> existente |
| 4.17 Há vistoria do Corpo de Bombeiros quanto as medidas de prevenção e combate a incêndio no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> Sim Data da vistoria: <input type="checkbox"/> Não |
| 4.18 Indicativos da atuação de facções no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> sim Quais: <input type="checkbox"/> não |

5 – Características das Pessoas Presas

| | |
|--|---|
| 5.1 Há pessoas com deficiência? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |
| 5.2 Há pessoas com mais de 60 anos presas? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |
| 5.3 Há indígenas presos? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |
| 5.4 Há notificação para Funai quanto ao ingresso do indígena? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 5.5 Há estrangeiros presos? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |
| 5.6 Caso existam presos que não se expressam perfeitamente em Português (indígenas, estrangeiros, surdo-mudos ou outros), a administração do estabelecimento viabiliza o acesso a um intérprete? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 5.7 Há presos que necessitam de ajuda para realizar as atividades da vida diária (alimentação, locomoção, banho)? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |
| 5.8 Há presos com deficiência mental diagnosticada? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |
| 5.8.1 Há presos com deficiência mental aparente e não diagnosticada | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |

| | | |
|---|--|------------------------------|
| 5.9 Há pessoas presas em tratamento para dependência química? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.10 Há pessoas presas com Diabetes? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.11 Há pessoas presas com Hipertensão? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.12 Há pessoas presas com HIV? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.12.1 A unidade possui política de testagem e aconselhamento de HIV? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.13 Há pessoas presas com Hepatite? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.14 Há pessoas presas com Tuberculose? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.15 Há pessoas presas com Hanseníase? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.16 Há pessoas presas em RDD? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.17 Há presas gestantes? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.18 Há crianças permanecendo com suas mães presas? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.19 Há crianças lactantes? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.20 É garantido ao travesti e ao transexual o tratamento hormonal e o acompanhamento específico? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 5.21 É permitido a utilização do nome social para a população travesti, transexual e intersexual? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 5.22 Há presos em cela de proteção/seguro? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Quantidade: |
| 5.23 Os presos são mantidos separados conforme natureza do delito cometido? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 5.24 Os presos são mantidos separados por grupos ou facções criminosas | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 5.25 Os presos portadores de doenças infectocontagiosas são mantidos separados dos demais? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

6 – Características das Pessoas cumprindo Medida Segurança

| | |
|---|--|
| 6.1 Quantidade de Pessoas: | <input type="checkbox"/> cumprindo medida de internação <input type="checkbox"/> internadas provisoriamente <input type="checkbox"/> que não realizaram exame de insanidade mental <input type="checkbox"/> cumprindo medida ambulatorial |
| 6.2 Há pessoas com alta médica recomendada internadas? | <input type="checkbox"/> sim Quantidade: <input type="checkbox"/> não |
| 6.3 Os internos são acompanhados pelo Serviço de Avaliação e Acompanhamento de Medidas Terapêuticas Aplicáveis à Pessoa com Transtorno Mental em Conflito com a Lei (EAP), no âmbito da PNAISP, ou outro programa congêneres? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 6.4 Pacientes encaminhados no último ano para: | <input type="checkbox"/> Centro de Atenção Psicossocial - CAPS Quantidade: <input type="checkbox"/> Serviços Residenciais Terapêuticos -SRTs Quantidade: <input type="checkbox"/> Programa de Volta para Casa – PVC Quantidade: <input type="checkbox"/> Outro: Quantidade: |
| 6.5 Periodicidade do exame de cessação de periculosidade | <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Outro: |
| 6.6 Quantos internos estão com perícias com prazo vencido: | <input type="checkbox"/> |
| 6.7 Há fornecimento de medicação controlada? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

7 – Características dos Funcionários em Exercício no Estabelecimento

| | |
|---|--|
| 7.1 Total de RH na área de segurança: | |
| 7.2 Total de RH na área administrativa: | |
| 7.3 Total de RH na área técnica: | |
| 7.4 Total Geral: | |
| 7.5 Advogados / Defensores | <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantidade: |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Públicos alocados na unidade | <input type="checkbox"/> Defensoria Pública | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Outra forma de contratação: | | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.6 Auxiliares de Enfermagem | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.7 Assistentes Sociais | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUAS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.8 Dentistas | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.9 Enfermeiros | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.10 Médicos – Clínico Geral | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.11 Médicos – Psiquiatras | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.12 Médicos – Ginecologista | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.13 Pedagogos | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> Secretaria de Educação | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.14 Psicólogos | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> SUAS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.15 Terapeutas Ocupacionais | <input type="checkbox"/> não | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: |
| | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> Própria Unidade | |
| | <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Quinzenal | <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Diária |
| 7.16 Policiais Penais/Agentes Penitenciários | <input type="checkbox"/> sim | Quantidade: ___mulheres ___homens | |
| | <input type="checkbox"/> não | | |
| 7.17 Escala de trabalho dos policiais penais/agentes | ___ x ___ | | |

| | |
|---|---|
| penitenciários: | |
| 7.17.1 Qual o efetivo de policiais penais/agentes penitenciários por plantão? | <input type="checkbox"/> |
| 7.18 Há alojamento para os policiais penais/agentes penitenciários? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 7.19 Há capacitação de servidores na temática LGBTI+ ? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 7.20 Existe comissão técnica de classificação dos condenados? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

8 – Condições Materiais

| | |
|---|---|
| 8.1 Há camas para todos os presos? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 8.1.1 Há colchões para todos os presos? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 8.2 Há distribuição de uniformes? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 8.3 Há distribuição de calçados? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 8.4 Há distribuição de roupas de cama? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 8.5 Há distribuição de toalhas? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 8.6 Periodicidade de substituição do material entregue: | |
| 8.7 Há distribuição de artigos de higiene pessoal? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente Quais: |
| 8.8 Há distribuição de artigos de limpeza? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quais: |
| 8.9 Há distribuição de absorventes para as mulheres? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.10 Há distribuição de fraldas, se for o caso? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.11 Há local destinado à venda de produtos e objetos permitidos e não fornecidos pela administração? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.11.1 Houve Licitação? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.12 Há sanitário e lavatório em todas as celas? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.13 Caso não haja instalações sanitárias na cela, como é garantido o acesso aos banheiros externos? | |
| 8.13.1 Há privacidade para uso das instalações sanitárias? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.14 É garantido o acesso ao banheiro no período noturno? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.15 Número de pessoas por vaso sanitário | |
| 8.16 É garantido a qualquer momento o uso da descarga do vaso sanitário? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.17 Número de pessoas por chuveiro | |
| 8.18 É garantido o banho diário? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.19 A água é aquecida? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.20 É fornecida água potável? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.21 A água é racionada? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.21.1 Qual a frequência e duração oferecida? | <input type="checkbox"/> 1 vez ao dia <input type="checkbox"/> 2 vezes ao dia <input type="checkbox"/> 3 vezes ao dia |
| 8.22 Problemas visíveis nas instalações: | <input type="checkbox"/> hidráulico <input type="checkbox"/> elétrica <input type="checkbox"/> edificação <input type="checkbox"/> outros: |
| 8.23 É permitido que o visitante leve vestuário aos presos? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 8.24 É permitido que o visitante leve objetos (de uso pessoal) aos presos? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

9 – Alimentação

| | | |
|--|---|---|
| 9.1 A alimentação é preparada na própria unidade pelos internos? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 9.2 Em caso negativo, de onde provém e qual o custo diário da alimentação por preso? | _____ <input type="checkbox"/> | |
| 9.3 O cardápio é orientado por nutricionista? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 9.4 Qual a quantidade de alimentação fornecida no almoço e janta à pessoa presa (grama)? | | |
| 9.5 N.º de refeições diárias: <input type="checkbox"/> | 9.6 Horários das refeições: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 9.7 Onde as refeições são realizadas? <input type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> refeitório <input type="checkbox"/> outro: |
| 9.8 Há controle de qualidade quanto a: | <input type="checkbox"/> quantidade conforme contrato <input type="checkbox"/> distribuição dos grupos alimentares conforme cardápio <input type="checkbox"/> conservação <input type="checkbox"/> qualidade | |
| 9.9 Há local apropriado para armazenamento dos produtos utilizados na preparação dos alimentos no âmbito da própria unidade? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 9.10 As refeições são | <input type="checkbox"/> padronizadas <input type="checkbox"/> adaptadas por motivos de: <input type="checkbox"/> saúde <input type="checkbox"/> religiosos <input type="checkbox"/> outros | |
| 9.11 Há outras formas de fornecimento de alimentos? | <input type="checkbox"/> família <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> outro: | |
| 9.12 É permitido que o visitante leve alimento aos presos? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |

10 – Rotina padrão

10.1 Tempo diário dentro da cela:

10.2 Tempo de pátio de sol:

Frequência:

10.3 Tempo de visita:

Frequência:

10.4 Tempo de atividades educacionais:

Frequência:

10.5 Tempo de atividades laborais:

Frequência:

10.6 Tempo de atividades religiosas:

Frequência:

10.7 Tempo de visita íntima:

Frequência:

10.8 Tempo de atividades esportivas:

Frequência:

10.9 Tempo das atividades culturais:

Frequência:

10.10 Há programa individualizado para o cumprimento da pena?

sim não

10.11 Em caso positivo, qual a frequência de atualização:

mensal trimestral semestral
 outro:

10.12 Quais profissionais participam da elaboração do programa:

10.13 Descreva os procedimentos para elaboração do programa individualizado:

11 – Assistência à Saúde

| | |
|---|--|
| 11.1 A assistência médica prestada aos internos é: | <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Inexistente |
| 11.2 Existe unidade básica de saúde do SUS? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 11.3 A Unidade da Federação em que se situa o estabelecimento inspecionado aderiu à PNAISP? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 11.4 Há distribuição de preservativos? | <input type="checkbox"/> sim Frequência: _____ <input type="checkbox"/> não |
| 11.5 A assistência farmacêutica prestada aos internos é: | <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Boa |
| 11.6 Quais os medicamentos mais importantes a que os internos não tem acesso? | _____ |
| 11.7 Há exames e consultas de ingresso? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 11.8 Há pré-natal para presas gestantes? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 11.9 Há vacinação regular? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Se sim, quais vacinas são oferecidas nos últimos 12 meses? | |
| 11.10 As pessoas presas têm acesso a médico particular, caso haja a contratação deste profissional por seus familiares? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 11.11 As pessoas presas têm acesso aos exames médicos necessários? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 11.11.1 A unidade coleta material para exames laboratoriais? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 11.11.2 Os internos têm acesso a exames de imagem e de anatomia patológica? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 11.12 Qual o meio de remoção adotado para atendimento hospitalar do interno: | <input type="checkbox"/> ambulância própria <input type="checkbox"/> SAMU <input type="checkbox"/> viatura <input type="checkbox"/> outro |
| 11.13 Quando necessário o encaminhamento na rede de saúde local, quais as principais dificuldades para efetivação dessa medida: | <input type="checkbox"/> ausência de veículo para transporte <input type="checkbox"/> insuficiência de policiais penais/agentes penitenciários para escolta <input type="checkbox"/> deficiência na rede de saúde local <input type="checkbox"/> ausência de tornozeleira |
| 11.14 Há distribuição de medicamentos para tratamento de doenças infectocontagiosas, sexualmente transmissíveis ou AIDS? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 11.14.1 A unidade disponibiliza tratamento com profilaxia pré exposição à HIV? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 11.15 Há prontuário de acompanhamento à saúde dos presos? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.16 Os prontuários apresentam histórico de saúde anterior à chegada do preso à unidade? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 11.17 Há enfermaria? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| | <input type="checkbox"/> Capacidade | <input type="checkbox"/> Ocupação |

12 – Assistência Jurídica

| | | |
|--|--|--|
| 12.1 As pessoas presas sem condições financeiras é proporcionada assistência jurídica gratuita e permanente? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 12.2 Em caso positivo, por quem é prestada a assistência? | | |
| 12.3 Onde é realizado o contato entre a pessoa presa e o advogado? | <input type="checkbox"/> Parlatório | <input type="checkbox"/> Sala específica |
| | <input type="checkbox"/> Pátio do banho de sol | |
| | <input type="checkbox"/> Vivências | <input type="checkbox"/> Outros |
| 12.4 Há membro(s) da Defensoria Pública com atuação no estabelecimento? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 12.5 Há sala reservada para a Defensoria Pública? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

13 – Assistência Laboral

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| 13.1 Quantidade de presos que desenvolvem alguma atividade laboral: | <input type="checkbox"/> Homens | <input type="checkbox"/> Mulheres |
| 13.1.1 Essas atividades são realizadas: | <input type="checkbox"/> em oficina instalada na unidade; <input type="checkbox"/> no âmbito da própria unidade, em serviços voltados ao seu funcionamento/manutenção; <input type="checkbox"/> fora da unidade, a título de trabalho externo | |

| | |
|--|--|
| <p>13.2 Todos os presos que desenvolvem atividade laboral são remunerados?</p> <p>13.2.1 Aqueles que são remunerados percebem valor:</p> <p>13.2.2 Há destinação do produto da remuneração devida ao preso para:</p> | <p><input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p> <p><input type="checkbox"/> inferior a $\frac{3}{4}$ do salário mínimo;</p> <p><input type="checkbox"/> entre $\frac{3}{4}$ e um salário mínimo;</p> <p><input type="checkbox"/> entre um e dois salários mínimos;</p> <p><input type="checkbox"/> acima de dois salários mínimos.</p> <p><input type="checkbox"/> assistência à família;</p> <p><input type="checkbox"/>) despesas pessoais;</p> <p><input type="checkbox"/> despesas com a sua manutenção;</p> <p><input type="checkbox"/> indenização em razão dos danos decorrentes do crime praticado</p> |
| <p>13.3 Há avaliação para alocação dos presos nos postos de trabalho:</p> | <p><input type="checkbox"/> Segundo suas aptidões e capacidades</p> <p><input type="checkbox"/> Segundo suas aptidões e capacidades</p> |
| <p>13.4 São ofertados cursos ou programas profissionalizantes e de qualificação técnica?</p> | <p><input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p> |
| <p>13.5 As ocorrências de acidentes de trabalho são devidamente documentadas pela administração da unidade?</p> | <p><input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p> |

14 – Assistência Educacionais/Desportivas/Culturais e de Lazer

14.1 Indique nas atividades o número de presos envolvidos:

_____ alfabetização

_____ ensino fundamental

_____ ensino médio

_____ profissionalizante

_____ outros:

Especificar: _____

14.2 Há atividades esportivas?

não

sim Quais:

Onde:

| | |
|---|--|
| 14.3 Há atividades culturais/lazer? | <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quais: Onde: |
| 14.4 Se há biblioteca, como funciona o acesso das pessoas presas aos livros: | _____ |
| 14.5 É realizado na unidade prisional Exame Nacional de Competências de Jovens e adultos (ENCEJA)? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 14.6 É realizado na unidade prisional Exame Nacional do Ensino Médio (ENEM)? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 14.7 É garantido acesso à documentação necessária para se pleitear o direito à remição por: | <input type="checkbox"/> trabalho remunerado <input type="checkbox"/> trabalho voluntário <input type="checkbox"/> alfabetização, ensino fundamental ou médio, em horas <input type="checkbox"/> realização de cursos profissionalizantes, em horas <input type="checkbox"/> ensino superior, em horas <input type="checkbox"/> estudo por metodologia de ensino à distância, em horas <input type="checkbox"/> certificado de conclusão do ensino fundamental, médio ou superior <input type="checkbox"/> leitura <input type="checkbox"/> aprovação no ENEM <input type="checkbox"/> aprovação no ENCCEJA <input type="checkbox"/> remição ficta por conta de acidente de trabalho |
| 14.8 A autoridade administrativa encaminha mensalmente ao juízo da execução registro dos presos que estejam trabalhando ou estudando? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 14.9 Há Programa Estadual de Educação para o Sistema Prisional? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

15 – Assistência Religiosa

| | |
|--|---|
| 15.1 Existe espaço físico destinado à celebração e aos rituais religiosos? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 15.2 Quais denominações visitam o estabelecimento? | <input type="checkbox"/> Espíritas <input type="checkbox"/> Católicos <input type="checkbox"/> Evangélicos <input type="checkbox"/> de Matriz Africana <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Outra: |

| | |
|--|---|
| 15.3 Existe denúncia de obstáculo ao exercício da liberdade religiosa no que diz respeito à: | <input type="checkbox"/> Ingresso de representante religioso <input type="checkbox"/> Acesso à livros <input type="checkbox"/> Vestimentas <input type="checkbox"/> Horários <input type="checkbox"/> Rotinas |
| 15.4 Existe denúncia de que os presos que professam alguma religião possuem tratamento diferenciado em relação aos demais? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

16 – Assistência Social

| | |
|---|---|
| 16.1 Existe atendimento específico referente ao ingresso do preso na unidade prisional? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 16.2 Existe atendimento específico referente à saída do preso da unidade prisional? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> insuficiente |
| 16.3 Ações de assistência social desenvolvidas: | |
| Contato com familiares | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Documentos essenciais ao preso | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Benefícios da Previdência Social | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Ações com os egressos | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Ações com o SUAS | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Reconhecimento de paternidade de filhos ainda não registrados | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| Projetos, se sim, quais: | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

17 – Segurança

| | |
|---|---|
| 17.1 A segurança interna é realizada por: | |
| <input type="checkbox"/> policiais civis <input type="checkbox"/> policiais militares <input type="checkbox"/> policiais penais/agentes penitenciários <input type="checkbox"/> terceiros <input type="checkbox"/> outros: | |
| 17.2 Há revista de visitantes? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 17.2.1 Há registro dos dados do visitante submetido à revista? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 17.2.2 A revista é realizada por agente do mesmo sexo? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 17.2.3 A revista em criança e adolescente é acompanhada por responsável? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 17.2.4 Há revista íntima dos visitantes? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 17.2.5 A revista pessoal em visitantes e internos LGBTI+ tem seguido a recomendação da Nota Técnica nº 60/02019/DIRP/DEPEN/MJ? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

| | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| 17.3 Equipamentos disponibilizados pelos responsáveis pela segurança interna: | | | |
| Arma menos letal (bala de borracha) | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| Arma letal | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| TaserUniform | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| Gás de pimenta / lacrimogênio | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| Cacetete / Tonfa | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| Algemas | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| Rádio | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| Alarme | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| Circuito de vigilância interna | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| Outro: | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| 17.4 Os policiais penais/agentes penitenciários que fazem uso de arma de fogo: | | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Têm porte de armas? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | |
| É garantido treinamento periódico? | | | |
| 17.5 A unidade dispõe de registros do uso de armamento menos letal? | | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 17.5.1 há notícia ou indícios de uso de armamentos menos letais sem o registro dos eventos pelos policiais penais/agentes penitenciários? | | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 17.5.2 Os policiais penais/agentes penitenciários são facilmente identificados pelos internos? | | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 17.6 A segurança externa é realizada por: | | | |
| <input type="checkbox"/> policiais civis | <input type="checkbox"/> policiais militares | <input type="checkbox"/> policiais penais/agentes penitenciários | |
| <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> outros: | | |
| 17.7 A escolta externa é realizada por: | | | |
| <input type="checkbox"/> policiais civis | <input type="checkbox"/> policiais militares | <input type="checkbox"/> policiais penais/agentes penitenciários | |
| <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> outros: | | |
| 17.8 Há escolta externa específica para área de saúde: | | | |
| <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não | | |
| 17.9 Existe grupo de intervenção especial à disposição da unidade? | | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 17.10 Caso exista, quem são os envolvidos: | | | |
| <input type="checkbox"/> policiais civis | <input type="checkbox"/> policiais militares | <input type="checkbox"/> policiais penais/agentes penitenciários | |
| <input type="checkbox"/> terceiros | <input type="checkbox"/> outros: | | |

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 17.11 Equipamentos disponibilizados para o controle da entrada: | | |
| Portal detector de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Raquete detectora de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Banco detector de metal | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Raio X | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Espectômetro | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Boddy Scanner | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Outro: | | |

18 – Disciplina e ocorrências

| | | |
|---|--|---|
| 18.1 A imposição de sanção disciplinar é motivada e antecedida da instauração do respectivo PAD? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 18.2 As sanções disciplinares impostas aos presos são devidamente registradas em meio físico ou eletrônico? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 18.3 Há presos em cumprimento de sanção disciplinar submetidos à cela escura? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 18.4 A suspensão do direito de visita é realizada como medida de sanção coletiva? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 18.5 Qual o maior período aplicado de isolamento? | <input type="checkbox"/> 10 dias <input type="checkbox"/> 30 dias | <input type="checkbox"/> 20 dias <input type="checkbox"/> outro: |
| 18.6 Quais os seguintes itens foram apreendidos no ano de referência: | <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input type="checkbox"/> Arma branca <input type="checkbox"/> Aparelhos de comunicação/Acessórios <input type="checkbox"/> Drogas | |
| 18.7 Houve motins ou rebeliões nos últimos 12 meses? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 18.8 Ocorrências nos últimos 12 meses: | Mulheres | Homens |
| 18.8.1 Fugas (pessoas) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.8.2 Quantas se deram pelo não retorno de saída autorizada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.8.3 Pessoas evadidas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.8.4 Saídas temporárias (pessoas) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.8.5 Mortes naturais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.8.6 Mortes por homicídio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.8.7 Mortes acidentais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.8.8 Mortes por suicídio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|---|--------------------------|
| 18.9 Até quantas pessoas podem ser cadastradas, por preso, para fins de visita? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 – Visitas | | |
| 19.1 A visita social ocorre com qual frequência? | <input type="checkbox"/> semanalmente <input type="checkbox"/> quinzenalmente <input type="checkbox"/> mensalmente <input type="checkbox"/> não ocorre regularmente | |
| 19.2 Até quantas pessoas podem ser cadastradas, por preso, para fins de visita? | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input type="checkbox"/> 5 ou 6 <input type="checkbox"/> 7 ou 8 <input type="checkbox"/> 9 ou mais | |
| 19.3 Quantas pessoas podem realizar a visita por vez? | <input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input type="checkbox"/> 5 ou 6 <input type="checkbox"/> 7 ou 8 <input type="checkbox"/> 9 ou mais | |
| 19.4 Qual o local que ocorre a visita social: | <input type="checkbox"/> pátio de visita <input type="checkbox"/> pátio do banho de sol <input type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> outro: | |
| 19.5 A visitação de crianças aos presos ocorre: | <input type="checkbox"/> na presença de responsável legal; <input type="checkbox"/> em espaço específico e apropriado; <input type="checkbox"/> em dia ou horário diferente daquele fixado para visita íntima. | |
| 19.6 A realização de visita íntima ocorre com que frequência? | <input type="checkbox"/> semanalmente; <input type="checkbox"/> quinzenalmente; <input type="checkbox"/> mensalmente. <input type="checkbox"/> Não é permitido <input type="checkbox"/> Não é regular | |
| 19.7 Para fins de visita íntima, permite-se o cadastro: | <input type="checkbox"/> do cônjuge; <input type="checkbox"/> do companheiro; <input type="checkbox"/> de pessoas sem vínculo de afinidade | |
| 19.8 Para efetivação do cadastro para fins de visita íntima, exige-se: | <input type="checkbox"/> certidão de casamento; <input type="checkbox"/> certidão de união estável; <input type="checkbox"/> declaração da existência de vínculo afetivo/relação de intimidade <input type="checkbox"/> nenhum documento | |
| 19.9 São permitidas visitas íntimas aos presos LGBTI+ nas mesmas condições do restante da população privada de liberdade? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | |
| 19.10 Qual o local que ocorre a visita íntima? | <input type="checkbox"/> módulo de visita íntima <input type="checkbox"/> pátio do banho de sol | |

| | |
|--|--|
| | <input type="checkbox"/> celas <input type="checkbox"/> outro: |
| 19.11 Para a realização da visita íntima é exigido exame médico: | <input type="checkbox"/> do preso; <input type="checkbox"/> do visitante. |
| 19.12 São aplicados aos visitantes os seguintes procedimentos de revista:? | <input type="checkbox"/> mecânica(detector de metais, raquetes, banco) <input type="checkbox"/> de imagem (body scan, raio x, espectômetro) <input type="checkbox"/> manual sem desnudamento <input type="checkbox"/> com desnudamento <input type="checkbox"/> outro: |
| 19.13 Há visita social na unidade por meio de vídeo conferência? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |
| 19.14 Há realização de audiência judicial por meio de vídeo conferência? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não |

20 – Relato das pessoas presas

| | |
|--|--|
| 20.1 Há reclamações sobre quais aspectos: | <input type="checkbox"/> Instalações <input type="checkbox"/> Assistência Jurídica <input type="checkbox"/> Assistência Saúde <input type="checkbox"/> Assistência Educacional <input type="checkbox"/> Assistência social <input type="checkbox"/> Atividades Esportivas <input type="checkbox"/> Lazer <input type="checkbox"/> Visita <input type="checkbox"/> Maus tratos ou tortura <input type="checkbox"/> Outros: |
| 20.2 No caso de maus tratos ou tortura, há indícios dos fatos relatados? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ferimentos no corpo <input type="checkbox"/> Marcas de projéteis nas celas ou outros ambientes <input type="checkbox"/> Relatos idênticos em diferentes alas <input type="checkbox"/> Nas datas dos eventos houve cancelamento de visita, entrada de grupos especiais de intervenção, transferência de presos, movimentações noturnas ou outra situação atípica <input type="checkbox"/> Locais característicos como ambiente de castigo (sem colchão, sem sanitário, sem iluminação, sem ventilação, sujos, com insetos, entre outros aspectos) |

| | | |
|---|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Uso de bala clava (capuz) <input type="checkbox"/> Outros: | |
| 20.3 Quais providências foram tomadas para apurar os fatos até o momento? | <input type="checkbox"/> Exame de corpo de delito <input type="checkbox"/> Denúncia formalizada ao Juiz ou Ministério Público <input type="checkbox"/> Inquérito <input type="checkbox"/> Instauração de procedimento administrativo <input type="checkbox"/> Outro: | |
| 20.4 Há orientação no estabelecimento quanto à forma de acessar: | <input type="checkbox"/> Ouvidoria <input type="checkbox"/> Corregedoria <input type="checkbox"/> Disque 100 <input type="checkbox"/> Outro: | <input type="checkbox"/> Conselho da Comunidade <input type="checkbox"/> Conselho Penitenciário <input type="checkbox"/> Comissão de DH da OAB |
| 20.5 Outras informações: | | |

21 – Relato de Servidores Penitenciários/Policiais Penais e Funcionários

| | |
|--|--|
| 21.1 Há reclamações sobre quais aspectos: | <input type="checkbox"/> Estrutura Física da Unidade Penal <input type="checkbox"/> Condições de Trabalho <input type="checkbox"/> Carência de Pessoal <input type="checkbox"/> Carência de Treinamentos <input type="checkbox"/> Carência de Equipamentos e Materiais <input type="checkbox"/> Excesso de Atividades |
| 21.2 Sobre a atividade profissional considera: | <input type="checkbox"/> Pouco Estressante <input type="checkbox"/> Medianamente Estressante <input type="checkbox"/> Medianamente Estre |
| 21.3 Relativo a afastamentos por doenças: | <input type="checkbox"/> Não há registro <input type="checkbox"/> Ocorre com pouca frequência <input type="checkbox"/> Ocorre com muita frequência |
| 21.4 Sobre as condições salariais considera: | <input type="checkbox"/> Remuneração baixa <input type="checkbox"/> Remuneração média <input type="checkbox"/> Remuneração alta |

| | |
|---|--|
| 21.5 Impacto psíquico da atividade profissional: | <input type="checkbox"/> Baixo <input type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Elevado |
| 21.6 Discriminação de gênero (Obs. indagação a servidoras que laboram em Estabelecimentos Penais masculinos): | <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/> Às vezes ocorre <input type="checkbox"/> Ocorre com frequência |
| 21.7 Você considera o impacto da sua profissão no convívio social e familiar: | <input type="checkbox"/> Baixo <input type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Elevado |
| 21.8 Outras informações relevantes: | |

22 – Diversos

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 21.1 É possibilitada aos presos audiência especial com diretor do estabelecimento? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 21.2 É assegurado ao preso, no momento do seu ingresso, esclarecimento sobre as regras de funcionamento da unidade prisional, com indicação, inclusive, dos seus direitos e deveres? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 21.3 É permitida a entrada de jornais e revistas? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 21.4 São assegurados ao preso o envio e o recebimento de correspondências? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 21.5 As pessoas presas têm acesso a telefone público? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 21.6 Há alistamento, transferência e revisão eleitoral de presos provisórios? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| Motivo: | | |
| 21.7 É permitido o uso de: | | |
| a. Rádio/Aparelho de Som | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| b. TV | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| c. Vídeo/DVD | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| d. Geladeira | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| e. Fogão/Fogareiro/Mergulhão/Rabo Quente | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| f. Ventilador | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| g. Outros: | | |
| 21.8 Os presos recebem anualmente o atestado de pena a cumprir? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 21.9 Na última eleição foi garantido o direito de voto aos presos provisórios? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |
| 21.10 O oficial de justiça tem acesso direto ao preso? | <input type="checkbox"/> sim | <input type="checkbox"/> não |

22 – Conclusão

23.1 Irregularidades encontradas com base na Lei n.º 7.210/84 (Lei de Execução Penal - LEP), Constituição Federal/88, Lei n.º 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA), Resoluções do Conselho Nacional de Política Criminal e Penitenciária - CNPCP, Lei n.º 9.455/97 (Crimes de Tortura), Lei 10.172/2011 – Plano Nacional de Educação, e Portaria Interministerial - Saúde e Justiça - nº 1.777/2003.

| | |
|--|--|
| | Ocupação total superior à capacidade da unidade (art. 85 da LEP) |
| | N.º de presos por cela superior ao n.º definido em lei (art. 88 da LEP) |
| | Presença de pessoas com idade acima de 60 anos junto aos demais presos (art. 82, § 1º da LEP) |
| | Irregularidade na distribuição dos presos nas celas, com presença de presos provisórios junto a presos condenados e presos primários com reincidentes (art. 84, § 1º da LEP, art. 7º da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Falta de programa individualizador da pena privativa de liberdade (art. 6º da LEP) |
| | Existência de pessoas presas por medida de segurança cumprindo pena junto aos demais presos (anexo da Resolução nº 05/2004 do CNPCP, e art. 4º, Resolução nº 12/2009 do CNPCP) |
| | Presença de adolescentes no estabelecimento (arts. 123 e 185 do ECA); |
| | Presença de mulheres em ambientes de homens (art. 82, § 1º da LEP) |
| | Presença de agentes do sexo masculino nas dependências internas dos estabelecimentos penais femininos (art. 83 § 3º da LEP) |
| | Inexistência de berçário para crianças nas unidades prisionais femininas (art. 83 § 2º da LEP, e art. 10, Resolução nº 4/2009 do CNPCP) |
| | Ausência de seção para gestante e parturiente nos estabelecimentos penais femininos (art. 89 da LEP) |
| | Ausência de creche para abrigar crianças entre 06 meses e 7 anos nos estabelecimentos penais femininos (art. 89 da LEP) |
| | Ausência ou número insuficiente de camas individuais (art. 8º, § 2º da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Condições precárias de higiene e limpeza das celas (art. 9º da Resolução n.º 14/94 CNPCP) |
| | Falta de cardápio alimentar orientado por nutricionistas (art. 13 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | N.º de refeições por dia inadequado às necessidades dos presos (art. 13 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Roupas fornecidas pelo estabelecimento impróprias às condições climáticas |

| | |
|--|--|
| | (art. 12, caput, da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Roupas sujas e/ou em mau estado de conservação (art. 12, § 2º da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Inexistência de local para aquisição de produtos permitidos para higiene pessoal, mas não fornecidos pela administração (art. 13 da LEP) |
| | Inexistência de sanitário na própria cela (art. 88, caput, da LEP) |
| | Falta de assistência jurídica regular aos presos carentes (arts. 15, 16 e 41, VII da LEP) |
| | Ausência de instalação destinada à Defensoria Pública (art. 83 § 5º da LEP) |
| | Inexistência de local destinado a atividades de estágio para universitários (art. 83, § 1º da LEP) |
| | Inexistência de curso de alfabetização (art. 40, p. un. da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Inexistência de educação de ensino fundamental (art. 18 da LEP, meta 17 da Lei 10.172/2001) |
| | Inexistência de educação de ensino profissional (art. 19 da LEP, meta 17 da Lei 10.172/2001) |
| | Ausência de biblioteca (art. 21 da LEP) |
| | Não oferecimento de atividade física e/ou recreação (art. 23, IV e art. 41, V e VI da LEP, art. 14 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Ausência de sala de aula para cursos básico e profissionalizante (art. 83 § 4º da LEP) |
| | Falta de serviço de assistência social (arts. 22 e 41, VII da LEP) |
| | Inexistência de cursos de qualificação para o servidor penitenciário (art. 77, § 1º da LEP e art. 49 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Ausência de equipe de saúde própria nas unidades com mais de 100 presos (art. 8º da Portaria Interministerial - Saúde e Justiça - n.º 1.777, de 09/09/2003) |
| | Não disponibilização dos medicamentos básicos do SUS (art. 8º, § 4º da Portaria Interministerial - Saúde e Justiça - n.º 1.777/2003) |
| | Nº de agentes penitenciários inferior ao recomendado: 5 presos por agente penitenciário, no mínimo (art. 1º, Resolução nº 09/2009 do CNPCP) |
| | Ausência de profissionais da equipe técnica ou nº insuficiente abaixo do recomendado (art. 2º, Resolução nº 09/2009 do CNPCP) |
| | Inexistência de audiência especial com o diretor do estabelecimento (art. 41, XIII da LEP) |
| | Falta de concessão de banho de sol regular aos presos (art. 14 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP) |
| | Proibição da utilização dos meios de informação (art. 41, XV da LEP) |
| | Proibição da utilização de correspondência escrita externa (art. 41, XV da LEP); |
| | Falta de tratamento nominal dos presos (art. 41, XI da LEP e art. 4º da Resolução n.º 14/94 do CNPCP); |
| | Inexistência de local específico para guarda de objetos pessoais dos presos (art. 45, §§ 1º e 2 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP); |

| | |
|--|---|
| | Impedimento de visita íntima para relações homoafetivas (art. 2º, Resolução nº 04/2011 do CNPCP) |
| | Inexistência de Comissão Técnica de Classificação dos Condenados (art. 6º da LEP) |
| | Deficiência na composição da Comissão Técnica (art. 7º da LEP) |
| | Condições inadequadas de realização de trabalho: Trabalho não remunerado (arts. 29 e 41, II da LEP); Jornada reduzida ou ampliada (art. 33 da LEP); Tipo de trabalho incompatível com a condição de idoso, doente ou pessoa com deficiência (art. 32, §§ 2º e 3º da LEP); Inexistência de trabalho voltado para a reinserção social do condenado (art. 23, V da LEP); |
| | Indícios de ocorrência de atos tipificados como tortura (Lei 9.455/97) |

Considerações

| |
|--|
| |
|--|

| |
|------------------------------|
| Providências / Recomendações |
|------------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

Nome e Assinatura