



RELATÓRIO DE INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTO PRISIONAL

Data:	Horário: das	hs:	às	hs	
Membro/servidor:					
1. IDENTIFICAÇÃO E ADI	MINISTRAÇÃO DO EST	ABELECIMEN	го		
a) Nome do Estabelecimer	to:				
b) Estabelecimento destina	ido a presos do sexo: [] masculino [] femini	no	
c) Gestor:					
d) Nome e cargo do funcionário responsável pelas informações:					
e) Ano de construção:					
f) Laudo Defesa Civil: []	sim, data:	[] não			
g) Laudo Corpo de bombei	ros: [] sim, data:	[] não.		
h) Vistoria da vigilância sar	nitária: [] sim, data:		[] não.		
i) Nº policiais penais: [] masculino [] fen	ninino			
j) Nº terceirizados: [] r	nasculino [] femin	ino			
k) Outros funcionários:					





I) Existe base do SOT/SOE na unidade? [] sim [] não
m) Unidade em obras? [] sim, previsão de término e tipo de obras
[] não
n) Presos ficam em "shelters"? [] sim [] não. Obs
o) Como presos solicitam atendimento médico, jurídico, social? [] comanda [] pipa
2. LOTAÇÃO DO ESTABELECIMENTO E PERFIL DOS PRESOS:
a) Capacidade total:
b) Lotação atual: total: [] provisórios [] condenados
c) Divisão:
Primários de reincidente: [] sim [] não
Provisórios e sentenciados: [] sim [] não
Natureza do delito: [] sim [] não. Obs.:
Presos com doenças infectocontagiosa: [] sim [] não
d) Facção identificada: [] sim, [] não
e) Nº de presos:
• Civil:

Aguardando vaga no semiaberto: _______





Aguardando vaga no HCTP:				
Estrangeiros: Quais nacionalidades:				
LGBTQIAP+: Galeria separada?				
• PCD:				
Indígena:É feita notificação à FUNAI quando do ingresso de indígenas?				
Gestantes:				
Superior a 70 anos:				
f) Nº de galerias e celas:				
Convívio: [] galerias [] celas				
Seguro: [] galerias [] celas				
Isolamento: [] galerias [] celas				
Triagem: [] galerias [] celas				
Alojamento de trabalho interno/externo: [] sim, quantos [] não				
g) Banho de Sol:				
Convívio: quantas vezes na semanapor quanto tempo				
Seguro: quantas vezes na semanapor quanto tempo				
Isolamento: quantas vezes na semanapor quanto tempo				
Triagem: guantas vezes na semana nor guanto tempo				





3. INSTALAÇÕES E SERVIÇOS:

a) Banho quente: [] sim [] não [] parcialmente,
b) Cama para todos: [] sim [] não
c) Colchão para todos: [] sim [] não
Pessoas dividindo colchões? [] sim [] não
Pessoas dormindo sentadas ou revezando para dormir? [] sim [] não
Média de quantas pessoas dormindo no chão por cela?
d) Cobertor para todos: [] sim [] não
e) Saúde:
Existe farmácia ou dispensário de medicamentos na unidade? [] sim [] não
[] sim, improvisado
Quem dispensa os medicamentos?
Existe ambulatório médico? [] sim [] não [] sim, improvisado
Consultas médicas: [] sim, [] atendimento na unidade [] escolta [] não
 Quantas pessoas são atendidas por semana?
Consultas odontológicas: [] sim, [] atendimento na unidade [] escolta [] não
 Quantas pessoas são atendidas por semanas?

Consultas psiquiátricas: [] sim, [] atendimento na unidade [] escolta [] não





o Quantas pessoas são atendidas por semanas?				
Consultas psicológicas: [] sim, [] atendimento na unidade [] escolta [] não				
o Quantas pessoas são atendidas por semanas?				
CAPS/AD: [] sim, [] atendimento na unidade [] escolta [] não				
o Quantas pessoas são atendidas por semanas?				
f) Há espaço para atividades educacionais ou profissionalizantes? [] sim [] não				
• Quais?				
g) Lazer:				
Há espaço para a prática de esporte? [] sim [] não				
Quais esportes são ofertados?				
Quantas vezes na semana?				
h) Assistências:				
Serviço social: [] sim [] não				
Quem fornece?				
Atendimento quantas vezes na semana?				
Jurídica: [] sim [] não				
 Religiosa: [] sim, quais e quantas confissões? 				





	[] não
4. DISCIPLINA/OCORRÊNCIAS:		
a) Quem apura as infrações disciplinares? [] a própria unidade [] outra,		
b) Formato do Conselho Disciplinar: [] virtual [] presencial		
c) Quem realiza Defesa técnica no CD:		
d) Quais as principais infrações?		
e) Existe isolamento ou o recluso fica isolado na própria cela?		
f) Última ocorrência de rebelião:		
g) Última ocorrência de suicídio:		
h) Última ocorrência de homicídio:		
5. HIGIENE:		
a) Há racionamento de água? [] sim [] não. Obs:		
b) Quantidade de itens fornecidos:		
Sabonete:		
Papel higiênico:		





Pasta de dente:
Aparelho de barbear:
Escova de dente:
Absorvente:
Shampoo:
Toalha:
c) Periodicidade da reposição dos itens:
d) Limpeza:
Lavanderia para lavagem de itens pessoais e cobertores? [] sim [] não
Como é feita e qual a frequência da limpeza das celas/galerias:
e) A unidade possui ratos [] sim [] não ou baratas [] sim [] não
6. ALIMENTAÇÃO:
a) Horário das refeições:
Café:
Almoço:
Janta:
b) É permitida a entrada de outros alimentos durante as visitas? [] sim [] não





c) Empresa responsável pela alimentação?
d) Existe comissão de alimentação? [] sim [] não
e) Aferição de qualidade, peso e temperatura? [] sim [] não
f) Qual sistema de registro de ocorrência quando a comida vem azeda/impropria: [] GMS [PPWEB [] Outros,
g) Cozinha interna na unidade? [] sim [] não. Obs.:
7. VESTUÁRIO:
a) Peças de roupas fornecidas pela unidade:
Camiseta:
Calça:
Bermuda:
Blusa de frio:
Chinelo:
Roupas íntimas:
b) Qual a periodicidade de reposição do vestuário?
c) É permitida a entrada de roupas trazidas pela família? [] sim [] não



a) Quantas vagas para remição no total?



8. REMIÇÃO:

b) Educação:	
Atividades educacionais: [] Não possui [] Ensino regular formal []	Ensino
profissionalizante [] Outros cursos,	
Há remição pela leitura? [] sim, quantos	[] não
Há remição por curso bíblico? [] sim, quantos	[] não
ENEM: [] sim [] não	
ENCCEJA: [] sim [] não	
b) Artesanato: [] sim, quantos [] não	
• Tipo:	
c) Trabalho:	
Faxina: [] sim, quantos[] não	
Serviços gerais: [] sim, quantos[] não	
Externo: [] sim, quantos[] não	
Cozinha: [] sim, quantos [] não	
Outros: [] sim, quantos [] não	
d) Quem faz a classificação para o trabalho externo?	





e)	Convênio	com	entidade	privada?	[]	sim,	quais
							[] não
f) N	lo trabalho reali	zado com er	ntidade privada	a, o preso rece	ebe salári	io?[]s	sim [] não)
g)	Convênio c	om Prefeit	ura ou alç	gum Órgão	Público	o? [] sim,	quais
							[] não
h) N	No trabalho real	lizado com o	setor público,	o preso receb	e salário	?[]sir	m[]não	
i) N	a atividade de	remição inte	rna, algum pre	so recebe pec	úlio do E	stado?	[]sim	ı, quais
							[] não
9. 0	CULTURA:							
a) <i>A</i>	A unidade forne	ce atividade:	s culturais? Qu	ıais?				
b) <i>A</i>	\ Unidade conta	a com bibliot	eca própria? []sim[]não				
c) A	\ unidade conta	com coral?	[] sim [] não					
d) <i>i</i>	A unidade conta	a com rodas	de poesia, leit	ura e similares	s? [] sim	[] não.	Obs.:

10. CONSELHO DA COMUNIDADE:

a) Auxilia no tratamento penal? [] sim [] não





b) Suplementa os itens de higiene? [] sim. Periodicidade[] não				
c) Arca com medicamentos que a rede pública não fornece? [] sim [] não				
d) Contrata profissionais para a unidade? [] sim [] não				
Se sim, quais?				
[] psicólogo				
[] assistente social				
[] médico clínico				
[] médico psiquiatra				
[] enfermeiro/equipe de enfermagem				
[] dentista				
d) Auxilia na criação/realização de projetos de remição? [] sim [] não				
e) Envia linhas para os presos que não possuem condições financeiras para realizar o				
artesanato/costura? [] sim [] não				
f) Auxilia nos custos de obras dentro da unidade? [] sim [] não				
11. MUNICÍPIO				
a) Auxilia no tratamento penal? [] sim [] não				
b) Aderiu ao PNAISP? [] sim [] não. Obs				





Caso positivo, o convênio oferece				
[] psicólogo				
[] médico clínico				
[] médico psiquiatra				
[] enfermeiro/equipe de enfermagem				
[] dentista				
c) Disponibiliza assistência social para o atendimento aos reclusos? [] sim [] não				
d) Fornece medicamentos que o DEPPEN não fornece? [] sim [] não				
12. VISITAS				
a) Possui bodyscan? [] sim [] não, faz revista íntima?				
b) Possui detector de metal? [] sim [] não				
c) Dias da visitação:				
d) Horário da visitação:				
e) É realizada web visita? [] sim [] não				
f) Realiza web visita com outra pessoa presa? [] não []				
sim, em quais casos?				

f) É realizada visita íntima? [] sim [] não





13. CONVÊNIOS/PARCERIAS

a)	A unidade	possui	algum	convênio	com	faculdade?	[]	não	[]	sim,
quais										
b) A unidade já recebeu algum repasse da Justiça Federal? [] sim [] não										
c) A unidade já recebeu algum repasse do Ministério Público do Trabalho? [] sim [] não										
d) A unidade conta com cartão do fundo rotativo? [] sim [] não										
e) Outros convênios/parcerias:										

Demais observações:



