

MODELO DE RELATÓRIO DE INSPEÇÃO COMPLETO

Conselhos da Comunidade

Relatório de Inspeções em Estabelecimentos 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 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 pessoas presas do gênero*: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	

**Em unidades mistas deverá ser utilizado um roteiro específico para cada público.*

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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.10 Regulamento disciplinar penitenciário da unidade/Estado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

4 - Características do Estabelecimento

4.1 Capacidade atual _____		4.4 Caso existam alas/celas separadas para população LGBTI+, qual a capacidade? _____
4.1.1 Lotação total _____		
4.2 Capacidade de Mulheres _____	4.3 Capacidade de Homens _____	4.4.1 Existe: <input type="checkbox"/> Ala LGBTI+ <input type="checkbox"/> Pavilhão LGBTI+ <input type="checkbox"/> Cella LGBTI+
4.2.1 Lotação Mulheres: Condenada: _____ Provisório: _____ Fechado: _____ Medida de segurança: _____ Semiaberto: _____ Aberto: _____	4.3.1 Lotação Homens: Condenado: _____ Provisório: _____ Fechado: _____ Medida de segurança: _____ Semiaberto: _____ Aberto: _____	4.4.2 Qual a lotação de pessoas LGBTI+ existente na unidade? Condenada: _____ Provisório: _____ Fechado: _____ Medida de segurança: _____ Semiaberto: _____ Aberto: _____
4.5 Qual a lotação de pessoas: Travesti: _____ Transexual masculina: _____ Transexual feminina: _____ 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/celas separadas para:	4.9.1 Condições de internação, em relação à média dos demais espaços do estabelecimento:	
<input type="checkbox"/> Idosos	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> População LGBTI+	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> "Igreja" - Adeptos de religiões	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> Membros/ex-membros de forças de segurança	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> "Seguro" (criminosos sexuais e/ou pessoas sem convivência com a população geral)	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> Cumprimento de medida de segurança	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> "Castigo" (cumprimento de sanção disciplinar)	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> Portadores de doenças infectocontagiosas	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> Gestantes e mães	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> População migrante	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> População indígena	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
<input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/> Melhores <input type="checkbox"/> Piores <input type="checkbox"/> Semelhantes <input type="checkbox"/> Não avaliado	
4.10 Há indícios de tratamento discriminatório da administração prisional em relação a algum grupo específico de internos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quais? _____	
4.11 Há unidade materno infantil?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Capacidade: _____ 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 <input type="checkbox"/> Não Data de vistoria: _____	

5 - Características das Pessoas Presas

5.1 Há pessoas com deficiência?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
5.2 Há pessoas com mais de 60 anos presas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
5.3 Há pessoas indígenas presas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
5.4 Há notificação para Funai quanto ao ingresso da pessoa indígena?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.5 Há pessoas migrantes privadas de liberdade?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
5.6 Caso existam pessoas presas 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 pessoas presas que necessitam de ajuda para realizar as atividades da vida diária (alimentação, locomoção, banho)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
5.8 Há pessoas presas com deficiência psicossocial e/ou transtorno mental diagnosticada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
5.8.1 Há pessoas presas com deficiência psicossocial e/ou transtorno mental aparente e não diagnosticada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
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 acompanhamento 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 lactantes?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
5.20 É garantido ao travesti e ao transexual a hormonioterapia e o acompanhamento específico?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.21 É permitido a utilização do nome social para a população LGBTI+?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.22 Há pessoas presas em cela de proteção/seguro?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
5.23 As pessoas presas são mantidas separadas conforme natureza do delito cometido?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.24 As pessoas presas portadoras de doenças infectocontagiosas são mantidos separados dos demais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

6 - Características das Pessoas com Transtorno Mental e/ou Deficiência Psicossocial

6.1 Quantidade de pessoas:	Cumprindo medida de internação _____ Internadas provisoriamente _____ Que não realizaram exame de insanidade mental _____ Cumprindo medida ambulatorial _____
6.2 Há pessoas com alta médica recomendada internadas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: _____
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:	
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 Características dos Funcionários em Exercício no Estabelecimento	
7.2 Total de RH na área administrativa	
7.3 Total de RH na área técnica	
7.4 Total geral	
7.5 Advogados / Defensores Públicos profissionais da própria unidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade: <input type="checkbox"/> Defensoria Pública <input type="checkbox"/> Própria unidade 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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
7.8 Dentistas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 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 <input type="checkbox"/> Não Quantidade: ___ Mulheres ___ Homens
7.17 Escala de trabalho dos policiais penais/agentes penitenciários	
7.17.1 Qual o efetivo de policiais penais/agentes penitenciários por plantão?	
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 as pessoas presas??	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Insuficiente
8.1.1 Há colchões para todos as pessoas presas?	<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 <input type="checkbox"/> Quais:
8.9 Há distribuição de absorventes para 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 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"/> elétrico <input type="checkbox"/> edificação <input type="checkbox"/> Outros
8.23 É permitido que o visitante leve vestuário às pessoas presas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.24 É permitido que o visitante leve objetos (de uso pessoal) às pessoas presas?	<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?	
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 Número de refeições diárias:	
9.6 Horário das refeições:	
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 às pessoas presas?	<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 de atividades culturais: Frequência: _____
10.10 Há programa individualizado para o cumprimento da pena?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
10.11 Em caso positivo, qual a frequência de atualização:	<input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Não Frequência: _____
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? Se sim, quais vacinas são oferecidas nos últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.10 As pessoas presas têm acesso a médico particular, caso haja 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"/> Viatura <input type="checkbox"/> SAMU <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 infecções 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 das pessoas presas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.16 Os prontuários são digitalizados?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.17 Os prontuários apresentam histórico de saúde anterior à chegada do preso à unidade?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.18 Há enfermaria? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Capacidade: _____ Lotação: _____

12 - Assistência Jurídica

12.1 Às 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"/> Vívências <input type="checkbox"/> Outro
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 Defensoria Pública?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

13 - Assistência Laboral

13.1 Quantidade de pessoas presas que desenvolvem alguma atividade laboral:	Homens: _____	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 a seu funcionamento e manutenção <input type="checkbox"/> Fora da unidade, a título de trabalho externo	
13.2 Todas pessoas presas que desenvolvem atividade laboral são remuneradas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
13.2.1 Aqueles que são remunerados percebem valor:	<input type="checkbox"/> Inferior a $\frac{3}{4}$ do salário mínimo <input type="checkbox"/> Entre $\frac{3}{4}$ e um salário mínimo <input type="checkbox"/> Entre um e dois salários mínimos <input type="checkbox"/> Acima de dois salários mínimos	
13.2.2 Há destinação do produto da remuneração devida ao preso para:	<input type="checkbox"/> Assistência à família <input type="checkbox"/> Despesas pessoais <input type="checkbox"/> Despesas com a sua manutenção <input type="checkbox"/> Indenização em razão dos danos decorrentes do crime praticado	
13.3 Há avaliação para alocação das pessoas presas nos postos de trabalho:	<input type="checkbox"/> Segundo suas aptidões e capacidades <input type="checkbox"/> Segundo suas aptidões e capacidades	
13.4 São ofertados cursos ou programas profissionalizantes e de qualificação técnica?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
13.5 As ocorrências de acidentes de trabalho são devidamente documentadas pela administração da unidade?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

14 - Assistências Educacionais/Desportivas/Culturais e de Lazer

14.1 Indique nas atividades o número de pessoas presas envolvidas:	Alfabetização _____ Ensino fundamental _____ Ensino médio _____ Profissionalizante _____ Outros _____ Especificar: _____
14.2 Há atividades esportivas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quais: _____ Onde: _____
14.3 Há atividades culturais/lazer? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	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 pleitar 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 ENCEJA <input type="checkbox"/> Remição ficta por conta de acidente de trabalho
14.8 A autoridade administrativa encaminha mensalmente ao juízo da execução registro das pessoas presas 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 a livros <input type="checkbox"/> Vestimentas <input type="checkbox"/> Horários <input type="checkbox"/> Rotinas
15.4 Existe denúncia de que as pessoas presas 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 da pessoa presa 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 vexatória 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/MP?	<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
Taser/Uniform	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Gás de pimenta / lacrimogêneo	<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:	
Têm porte de armas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
É garantido treinamento periódico?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
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
Body Scanner	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Outro:	

18 - Disciplina e ocorrências

18.1 A imposição da 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 às pessoas presas são devidamente registradas em meio físico ou eletrônico?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
18.3 Há pessoas presas em cumprimento de sanção disciplinar submetidos à cela escura?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
18.4 A suspensão do direito à 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"/> 20 dias <input type="checkbox"/> 30 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"/> outro:	
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)		
18.8.2 Quantas se deram pelo não retorno de saída autorizada		
18.8.3 Pessoas evadidas		
18.8.4 Saídas temporárias (pessoas)		
18.8.5 Mortes naturais		
18.8.6 Mortes por homicídio		
18.8.7 Mortes acidentais		
18.8.8 Mortes por suicídio		

19 - Comunicação com o Mundo Exterior

19.1 A visita social ocorre com qual frequência?	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Irregular
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 às pessoas presas 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"/> Semanal <input type="checkbox"/> Irregular <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Não Ocorre <input type="checkbox"/> Mensal
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 às pessoas presas 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 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 (bodyscan, 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
19.15 É permitida a entrada de jornais e revistas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
19.16 São assegurados ao preso o envio e o recebimento de correspondências?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
19.17 As pessoas presas têm acesso a telefone público?	<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"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Água <input type="checkbox"/> Assistência material <input type="checkbox"/> Atividade Laboral <input type="checkbox"/> Outros:
20.2 No caso de maus tratos ou tortura, há indícios dos fatos relatados?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ferimentos no corpo <input type="checkbox"/> Marcas de projéteis nas celas ou outros ambientes <input type="checkbox"/> Nas datas dos eventos houve cancelamento de visita, entrada de grupos especiais de intervenção, transferência de pessoas presas, 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 balaclava (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"/> Conselho da Comunidade <input type="checkbox"/> Corregedoria <input type="checkbox"/> Conselho penitenciário <input type="checkbox"/> Disque 100 <input type="checkbox"/> Comissão de DH da OAB <input type="checkbox"/> Outro:
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"/> Muito estressante
21.3 Relativo a afastamento 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"/> As 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

22.1 É possibilitada às pessoas presas audiência especial com diretor do estabelecimento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
22.2 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
22.2 É assegurada a escolha da pessoa LGBTI+, se quer ir para pavilhão/ala/cela específica?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
22.3 Há alistamento, transferência e revisão eleitoral de pessoas presas provisórias? Motivo:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
22.4 É permitido o uso de: a. Rádio/aparelho de som b. TV c. Vídeo/DVD d. Geladeira e. Fogão/Fogareiro/Mergulhão/Rabo quente f. Ventilador g. Outros:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
22.5 As pessoas presas recebem anualmente o atestado de pena a cumprir?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
22.6 Na última eleição foi garantido o direito de voto às pessoas presas provisórias?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
22.7 O oficial de justiça tem acesso direto ao preso?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

23 - 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 8.096/90 (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 n.º 10.172/2011 - Plano Nacional de Educação, e Portaria Interministerial - Saúde e Justiça - n.º 1.777/2003

	Ocupação total superior à capacidade da unidade (art. 85 da LEP)
	N.º de pessoas presas por cela superior ao n.º definido por lei (art. 88 da LEP)
	Presença de pessoas com idade acima de 60 anos junto aos demais pessoas presas (art. 82, §1º da LEP)
	Irregularidade na distribuição de pessoas presas nas celas, com presença de pessoas presas provisoriamente junto a pessoas presas condenadas e pessoas presas primárias 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 as demais pessoas presas (anexo da Resolução n.º 05/2004 do CNPCP, e art. 4º, Resolução n.º 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 n.º 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 6 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 do 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 à necessidades das pessoas presas (art. 13 da Resolução n.º 14/94 do CNPCP)
	Roupas fornecidas pelo estabelecimento impróprias às condições climáticas (art.12, canput, 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, canput, da LEP)
	Falta de assistência jurídica regular às pessoas presas 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 pessoas presas (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 pessoas presas 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)
	Inexistência de visita íntima (Resolução CNPCP nº 4/2011)
	Falta de concessão de banho de sol regular às pessoas presas (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 das pessoas presas (art. 41, XV da LEP e art. 4º da Resolução nº14/94 do CNPCP)
	Inexistência de local específico para guarda de objetos pessoais das pessoas presas (art. 45, §§1º e 2º da Resolução nº14/94 do CNPCP)
	Impedimento de visita íntima para relações homoafetivas (art. 2º da Resolução nº04/2011 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: <ul style="list-style-type: none"> • 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)



3 DE FEVEREIRO DE 1874

Providências/Recomendações

Considerações

Nome e Assinatura

**Fonte: Manual de Fortalecimento dos Conselhos da Comunidade, Conselho Nacional de Justiça, 2023.*



TRIBUNAL DE JUSTIÇA

3 DE FEVEREIRO DE 1874

CRÉDITOS

Diretoria de Capacitação
SGP | SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS