

**RELATÓRIO DA REDE DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS****RELATÓRIO DA REDE DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS****Nome do responsável: Tatiana Teixeira Mendes Pereira Rodrigues****Cargo: Inspetora Regional da Guarda Municipal****Contato de responsável: gm_gre@gm.rio.rj.gov.br tel: 984963115****Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro****janeiro a junho de 2015****Guarda Municipal do Rio de Janeiro****BREVE HISTÓRICO**

O PAAHM foi implantado nas dependências do Aeroporto Internacional Tom Jobim no dia 19 de novembro de 2010 através de um convênio celebrado entre o Ministério da Justiça e a Prefeitura do Rio de Janeiro, através da Guarda Municipal e está localizado no setor de desembarque internacional do terminal I. A função principal é recepcionar acolher e encaminhar migrantes brasileiros deportados inadmitidos e possíveis vítimas de tráfico de pessoas. O posto está estruturado na Secretaria de Ordem Pública do município do Rio de Janeiro e a equipe é composta por guardas municipais devidamente capacitados pelo Ministério da Justiça.

O PAAHM tem seu funcionamento regulado na portaria nº 31 de 20 de agosto de 2009 do Ministério da Justiça com competências ali definida. O posto funciona em regime de revezamento 24 horas com o efetivo de dois guardas por plantão de 12 horas que trabalham junto ao público externo principalmente com os passageiros que provenham de voos internacionais conduzindo até a sede do posto eventuais solicitantes e na divulgação da missão do PAAHM na área de embarque. No período noturno, a sistemática de atuação é semelhante. Atualmente é vedado o acesso a área restrita pelos órgãos da Receita Federal e da Polícia Federal.

POSTO AVANÇADO DE ATENDIMENTO HUMANIZADO A MIGRANTES

Aeroporto Internacional do Rio de Janeiro Tom Jobim

Área desembarque B - Terminal 1 - 1º piso

Avenida 20 de janeiro, s/nº Galeão Rio de Janeiro

Tel: (021) 3367.6070

email : posto.avancado@yahoo.com.br

**1. POLÍTICA E/OU PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS****Meta 2.A.1 do II PNETP**

1.1. Existe alguma norma jurídica da Política e/ou Programa de ETP em seu estado, município ou Distrito Federal?

- a. Sim
b. Não

Se respondeu sim, assinale qual e descreva o nº:

- Lei
 Decreto
 Resolução
 Outro, qual: _____
Descreva o nº: _____

1.2. Como é o desenho administrativo de implementação da Política e/ou Programa de ETP do seu estado, município ou Distrito Federal?

- a. Coordenação específica de ETP
b. Diretoria específica de ETP
c. Vinculado a Chefia de Gabinete
d. Coordenação compartilhada com outros temas
e. Diretoria compartilhada com outros temas
f. Superintendência compartilhada com outros temas
g. Outro, qual: _____

1.3. No desenho administrativo de execução da Política e/ou Programa de ETP do seu Estado, Município ou Distrito Federal existem outras políticas e/ou programas e/ou agendas que compartilham da mesma estrutura (ex: de coordenação, diretoria, etc.)?

- a. Sim
b. Não

Se respondeu sim, assinale qual:

- Política de erradicação do trabalho escravo
 Política de migração
 Política de refúgio
 Política de enfrentamento à violência sexual
 Outra, descreva: _____

Meta 2.A.2 e 2.B.3 do II PNETP

1.4. A Política e/ou Programa de ETP já teve Convênio com a CETP/DEJUS/SNJ/MJ? Cite qual nº, período de vigência, objeto e orçamento previsto.

- a. Sim, atualmente em vigência.
b. Sim, atualmente em vigência com Termo Aditivo
c. Sim, mas atualmente não está mais em vigência
d. Não, nunca possuiu.
Nº: _____
Período de Vigência: _____
Objeto do Convênio: _____
Orçamento: _____

Meta 2.A.2 e 2.B.3 do II PNETP

1.5. A Política e/ou Programa de ETP já teve Acordo de Cooperação com a CETP/DEJUS/SNJ/MJ? Cite qual nº, período de vigência e objeto do Acordo de Cooperação.

- a. Sim, atualmente em vigência.
b. Sim, mas atualmente não está mais em vigência.
c. Não, nunca possuiu.

Nº: _____
Período de Vigência: _____
Objeto do Acordo de Cooperação: _____

1.6. A Política e/ou Programa de ETP no desenho administrativo do seu Estado, Município ou Distrito Federal contempla quais e quantos serviços de ETP?

- a. NETP. Quant.: _____
b. PAAHM. Quant.: _____
c. Comitês Estaduais, Municipais ou Regionais. Quant.: _____
d. Outro: _____
e. Nenhum dos serviços citados acima.

2. NÚCLEO DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS (NETP)**Meta 2.B.3 do II PNETP**



2.1. Qual a data de implantação do NETP? Atualmente está em funcionamento?

Data:

| Dia | Mês | Ano |
|-----|-----|-----|
| | | |

- a. Sim
b. Não

2.2. Está institucionalizado? Cite a normatização vigente (Decreto, Resolução, Lei, entre outros):

- a. Sim
b. Não

Se respondeu sim, assinale qual e descreva o nº:

- Lei
 Decreto
 Resolução
 Outro, qual: _____
Descreva o nº: _____

2.3. Quantos funcionários atuam no NETP?

- a. 01
b. 02
c. 03
d. 04
e. 05
f. 06
g. 07
h. Outro, quantos: _____

2.4. Assinale o(s) cargo(s) e/ou função(s) que existe(m) e é (são) exercida(s) pelo(s) funcionário(s) que atuam no NETP?

- a. Estagiário
b. Assessor
c. Gerente
d. Coordenador
e. Técnico Social
f. Psicólogo
g. Advogado
h. Assistente Social
i. Auxiliar e/ou apoio administrativo
j. Gestor Social
k. Outro, qual: _____

2.5. Em relação ao(s) cargo(s) e/ou função(s) que existe(m) e é (são) exercida(s) pelo(s) funcionário(s) que atua(m) no NETP, indique as áreas de formação.

- a. Direito
b. Psicologia
c. Serviço Social
d. História
e. Administração
f. Ciências Sociais
g. Outro, qual: _____

Meta 2.A.1, 2.A.2 e 2.B.3 do II PNETP

2.6. Descreva a previsão orçamentária do NETP?

- a. Nº do Programa no PPA: _____
b. Valor do orçamento previsto no PPA: _____
c. Valor do orçamento executado no PPA: _____
d. Indique o site do Poder Legislativo de monitoramento do Planejamento Orçamentário do PPA: _____

| Detalhamento do orçamento | Valores |
|-------------------------------------|---------|
| Manutenção da estrutura do Núcleo | |
| Campanhas | |
| Capacitações | |
| Publicações, estudos e/ou pesquisas | |

Meta 2.A.1 do II PNETP

2.7. Existe algum instrumento jurídico que favoreça a execução do NETP?

- a. Sim
b. Não

| | INSTRUMENTO JURÍDICO | NOME/NUMERO | LINK |
|----|--|-------------|------|
| 01 | Convênios com ONGs, OSCIP e OS | | |
| 02 | Termos de Parceria | | |
| 03 | Contrato (Pregão eletrônico e/ou presencial, etc.) | | |
| 04 | Acordos de Cooperação | | |
| 05 | Convênio com órgãos do Governo Federal | | |

**3. POSTO AVANÇADO DE ATENDIMENTO HUMANIZADO AO MIGRANTE (PAAHM)**

3.1. Qual a data de implantação do PAAHM? Atualmente está em funcionamento?

Data:

| Dia | Mês | Ano |
|-----|-----|-----|
| | | |

- a. Sim
b. Não

Meta 2.B.3 do II PNETP

3.2. Está institucionalizado? Cite a normatização vigente (Decreto, Resolução, Lei, entre outros):

- a. Sim
b. Não

Se respondeu sim, assinale qual e descreva o nº:

- Lei
 Decreto
 Resolução
 Outro, qual: _____
Descreva o nº: _____

3.3. Quantos funcionários atuam no PAAHM?

- a. 01
b. 02
c. 03
d. 04
e. 05
f. 06
g. 07
h. Outro, quantos: _____

3.4. Assinale o(s) cargo(s) e/ou função(s) que existe(m) e é (são) exercida(s) pelo(s) funcionário(s) que atua(m) no PAAHM?

- a. Estagiário
b. Assessor
c. Gerente
d. Coordenador
e. Técnico Social
f. Psicólogo
g. Advogado
h. Assistente Social
i. Auxiliar e/ou apoio administrativo
j. Gestor Social
k. Outro, qual: _____

3.5. Em relação ao(s) cargo(s) e/ou função(s) que existe(m) e é (são) exercida(s) pelo(s) funcionário(s) que atua(m) que atuam no PAAHM, indique as áreas de formação.

- a. Direito
b. Psicologia
c. Serviço Social
d. História
e. Administração
f. Ciências Sociais
g. _____) Outro, qual: _____

Meta 2.A.1, 2.A.2 e 2.B.3 do II PNETP

3.6. Descreva a previsão orçamentária do PAAHM?

- a. Nº do Programa no PPA: _____
b. Valor do orçamento previsto no PPA: _____
c. Valor do orçamento executado no PPA: _____
d. Indique o site do Poder Legislativo de monitoramento do Planejamento Orçamentário do PPA: _____

| Detalhamento do orçamento | Valores |
|-------------------------------------|---------|
| Manutenção da estrutura do Posto | |
| Campanhas | |
| Capacitações | |
| Publicações, estudos e/ou pesquisas | |

Meta 2.A.1 do II PNETP

3.7. Existe algum instrumento jurídico que favoreça a execução do PAAHM?

- a. Sim
b. Não

| | INSTRUMENTO JURÍDICO | NOME/NUMERO | LINK |
|----|--|-------------|------|
| 01 | Convênios com ONGs, OSCIP e OS | | |
| 02 | Termos de Parceria | | |
| 03 | Contrato (Pregão eletrônico e/ou presencial, etc.) | | |
| 04 | Acordos de Cooperação | | |
| 05 | Convênio com órgãos do Governo Federal | | |

**4. COMITÊ DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS**

4.1. Qual a abrangência do Comitê de Enfrentamento ao Tráfico de Pessoas do seu estado e/ou município?

- a. Estadual
b. Regional
c. Municipal
d. Outro, cite qual: _____

4.2. Qual a data de início das atividades do Comitê (citar)? Atualmente está em funcionamento?

| Dia | Mês | Ano |
|-----|-----|-----|
| | | |

- a. Sim
b. Não

Meta 1.A.6 e 2.A.1 do II PNETP

4.3. Está institucionalizado? Cite a normatização e o período de sua publicação (Decreto, Resolução, Lei, entre outros):

- a. Sim
b. Não
Se respondeu sim, assinale qual e descreva o nº:
 Lei
 Decreto
 Resolução
 Outro, qual: _____
Descreva o nº: _____

4.4. Qual a periodicidade das reuniões do Comitê Estadual?

- a. Mensalmente
b. Bimensalmente
c. Trimestralmente
d. Quadrimestralmente
e. Semestralmente
f. Outra periodicidade, cite: _____

Meta 2.E.3 e 2.H.2 do II PNETP

4.5. O Comitê é composto por quantas instituições e/ou organizações sociais? Assinale abaixo a sua representação.

4.5.1. Número de instituições e/ou organizações sociais, assinale abaixo quais:

- a. Defensoria Pública Estadual
b. Defensoria Pública da União
c. Ministério Público Estadual
d. Ministério Público Federal
e. Ministério Público do Trabalho
f. Ministério do Trabalho e Emprego
g. Departamento de Polícia Federal
h. Departamento de Polícia Rodoviária Federal
i. Polícia Civil
j. Polícia Militar
k. Guarda Municipal
l. Tribunal de Justiça
m. Justiça Federal

- n. Tribunal Regional do Trabalho
o. Poder Executivo, assinale os numerais abaixo:
i. Área da educação
ii. Área da Saúde
iii. Área da Assistência Social
iv. Área de Direitos Humanos
v. Área de Segurança Pública ou Defesa Social
vi. Área do Turismo
vii. Área do Trabalho
p. Instituições de Ensino
q. Instituições e/ou organizações Religiosas
r. Conselhos de Classe
s. Conselhos Consultivos e Deliberativos
t. Organizações da Sociedade Civil
u. Sindicatos de Classe
v. Outra, cite qual: _____

4.6. Contextualização do Comitê

Explicar breve histórico de implementação do Comitê no estado ou município ou Distrito Federal. Importante constar breve histórico e funcionamento, conforme exemplo abaixo:



“o Comitê XXXXX (Detalhar o nome) iniciou suas atividades a partir do período x, foi institucionalizada (o) por meio da norma y, tem por objetivo w. Atualmente é coordenado pela secretaria z, por meio (ex: Secretaria de Justiça e Cidadania, por meio da coordenação x ou pela chefia de gabinete y). Explícitem um pouco do histórico de implantação, com informações sobre o seu funcionamento, integração entre temáticas, publicação de atos, indicação de sites.

5. PLANO DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS

5.1. Existe Plano de Enfrentamento ao Tráfico de Pessoas?

- a. Sim
b. Não

5.2. Qual a abrangência do Plano de Enfrentamento ao tráfico de Pessoas do seu estado e/ou município?

- a. Estadual
b. Regional
c. Municipal
d. Outro, cite qual: _____

5.3. Data de aprovação e vigência do Plano:

| Dia | Mês | Ano |
|-----|-----|-----|
| | | |

Início: _____ Fim: _____

5.4. Existe monitoramento da execução das ações do Plano?

- a. Sim
b. Não

Se respondeu sim, como se monitora: _____

6. MONITORAMENTO DOS CASOS DO NETP

| Modalidade | Quantidade total de casos acompanhados | Quantidade total de casos em andamento | Quantidade de casos arquivados e/ou encerrados | Total de Pessoas atendidas pelo Núcleo | Quantidade de crianças e adolescentes atendidos |
|--|--|--|--|--|---|
| a. Exploração sexual | | | | | |
| b. Exploração laboral da prostituição | | | | | Não se aplica |
| c. Trabalho em condição análoga a de escravo | | | | | |
| d. Casamento servil | | | | | |
| e. Remoção de órgãos, tecidos ou partes do corpo | | | | | |
| f. Prática de atividade criminosa | | | | | |
| g. Adoção ilegal | | | | | |
| h. Outros. Quais | | | | | |
| Nº Total | | | | | |

Nota: Para registro e memória, salientamos que o Núcleo realizou xxx atendimentos no período de xxx a xxx, sendo identificadas as seguintes



modalidades: xxxxx.

Meta 2.D.1 do II PNETP

6.2. Utiliza o Formulário de Atendimento da Rede de N&P?

a. Simb. Não

6.3. Utiliza Formulário próprio do estado, município ou Distrito Federal?

a. Simb. Não**7. MONITORAMENTO DOS CASOS DO PAAHM**

| Modalidade | Quantidade total de casos acompanhados | Quantidade total de casos em andamento | Quantidade de casos arquivados e/ou encerrados | Total de Pessoas atendidas pelo Posto | Quantidade de crianças e adolescentes atendidos |
|--|--|--|--|---------------------------------------|---|
| a. Exploração sexual | | | | | |
| b. Exploração laboral da prostituição | | | | | Não se aplica |
| c. Trabalho em condição análoga a de escravo | | | | | |
| d. Casamento servil | | | | | |
| e. Remoção de órgãos, tecidos ou partes do corpo | | | | | |
| f. Prática de atividade criminosa | | | | | |
| g. Adoção ilegal | | | | | |
| h. Outros. Quais deportação | | | 10 | 10 | |
| Nº Total | | | 10 | 10 | |

Nota: Para registro e memória, salientamos que o Posto realizou 10 atendimentos no período de julho a dezembro de 2015 sendo id identificadas as seguintes modalidades: deportação, atendimento ao público.

Meta 2.D.1 do II PNETP

7.2. Utiliza o Formulário de Atendimento da Rede de N&P?

a. Simb. Não

7.3. Utiliza Formulário próprio do estado, município ou Distrito Federal?

a. Simb. Não**8. REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS**



Meta 5.A.1, 5.A.3 e 5.A.4 do II PNETP

8.1. Aderiu, realizou e/ou colaborou na realização de campanhas. Quantas e quais?

- a. Aderiu à campanha nacional do poder público
- b. Realizou campanha estadual do poder público
- c. Realizou campanha municipal do poder público
- d. Colaborou com campanha estadual do poder público
- e. Colaborou com campanha municipal do poder público
- f. Colaborou com campanhas de ONGs
- g. Colaborou com campanhas de entidades religiosas
- h. Outro: _____

Meta 5.A.1, 5.A.3 e 5.A.4 do II PNETP

8.2. O que foi produzido para essas campanhas (seja em parceria ou sem parceria)? E em qual quantidade?

| Nº | Material Produzido | Sim | Não | Quant. |
|----|--------------------|-----|-----|--------|
| 01 | Folders | | | |
| 02 | Cartilhas | | | |
| 03 | Cartazes | | | |
| 04 | Faixas | | | |
| 05 | Banners | | | |
| 06 | Spots de rádio | | | |
| 07 | Vídeos | | | |

9. REALIZAÇÃO, COLABORAÇÃO E PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES, SEMINÁRIOS E PALESTRAS

Meta 3.A.3, 3.A.4, 3.A.5, 3.A.7, 3.A.9, 3.A.11, 3.A.13, 3.A.14, 3.A.15, 3.A.16, 3.A.17, 3.A.19, 3.A.20, 3.A.23, e 3.A.25 do II PNETP

9.1 Preencha o quadro abaixo em caso de realização e/ou colaboração e/ou participação em Capacitação:

| CAPACITAÇÃO | Matriz Nacional ETP | | Nº de participantes | Carga-Horária | Público | Tema | Local |
|--------------|---------------------|-----|---------------------|---------------|---------|------|-------|
| | Sim | Não | | | | | |
| Realizou | | x | | | | | |
| Colaborou | | x | | | | | |
| Participou | | x | | | | | |
| 2. Seminário | Matriz Nacional ETP | | Nº de participantes | Carga-Horária | Público | Tema | Local |
| Realizou | | x | | | | | |
| Colaborou | | x | | | | | |
| Participou | | x | | | | | |
| 3. Palestras | Matriz Nacional ETP | | Nº de participantes | Carga-Horária | Público | Tema | Local |
| Realizou | | x | | | | | |
| Colaborou | | x | | | | | |
| Participou | | x | | | | | |

Observações: _____

10. REALIZAÇÃO DE ESTUDOS E/OU PESQUISAS E/OU GUIAS/MANUAIS PROCEDIMENTAIS

Meta 4.A.2 e 4.A.7 do II PNETP

10.1. Já realizou algum estudo e/ou pesquisa? Quantos? Quanto custou?

- Sim, quantos: _____ orçamento: _____
- Não

10.2. Qual o período de vigência do estudo e/ou pesquisa? (em caso de mais de uma pesquisa, citar o período de vigência de cada uma).



Início: _____ Fim: _____

10.3. Qual instituição realizou e qual o título da pesquisa e/ou estudo?

Meta 4.A.2 e 4.A.7 do II PNETP

10.4. Houve publicação do estudo e/ou pesquisa? Se sim, citar link ou forma de acesso à publicação:

a. Simb. Não

Link: _____

Meta 4.B.3 do II PNETP

10.5. Já realizou algum guia/manual? Quantos? Quanto custou?

a. Sim, quantos: _____
orçamento: _____b. Não10.6. Qual instituição realizou e qual o título do guia/manual?

Meta 4.B.3 do II PNETP

10.7. Houve publicação do guia/manual? Se sim, citar link ou forma de acesso à publicação:

a. Simb. NãoLink:
_____**11. PRODUÇÃO E/OU PARTICIPAÇÃO EM DOCUMENTÁRIOS E/OU VÍDEOS**

11.1. Já realizou e/ou participou de algum documentário(s) e/ou vídeo(s)? Quantos? Quanto custou?

a. Sim, quantos: _____
orçamento: _____b. Não11.2. Qual instituição realizou, período e qual o título do documentário(s) e/ou vídeo(s)?

11.3. Houve reprodução na web ou semelhante? Se sim, citar link ou forma de acesso ao documentário e/ou vídeo:

a. Simb. Não

Link: _____

12. REPERCUSSÕES E/OU DIFUSÃO NA MÍDIA: JORNAL IMPRESSO, RÁDIO, TELEVISÃO E INTERNET

12.1. Houve alguma repercussão da atuação do NETP, PAAHM e Comitê em alguma mídia?

a. Sim, quantas vezes: _____b. Não

12.2. Em qual mídia e quando?

| Nº | MÍDIA | SIM | NÃO | QUANDO |
|----|-----------------|-----|-----|--------|
| 01 | Jornal impresso | | | |
| 02 | Rádio | | | |
| 03 | Televisão | | | |
| 04 | Internet | | | |

12.3. Houve reprodução na web ou semelhante? Se sim, citar link ou forma de acesso à repercussão e/ou difusão na mídia:

a. Simb. Não

Link: _____



13. ARTICULAÇÃO DE REDES

13.1. Participa de Conselhos e/ou Comitês correlatos ao ETP?

- a. Sim, qual: Comitê Estadual de Enfrentamento ao Tráfico de Pessoas do Rio de Janeiro
- b. Não

13.2. Recebeu visitas de pesquisadores e estudantes sobre o tema do ETP? Quantas?

- a. Sim, quantas:
- b. Não