

RELATÓRIO DA REDE DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS

Nome do Responsável: SUELY MADEIRA DA SILVA GOMES

Cargo do Responsável: COORD. DO NMPTM

Contatos do Responsável: (081) 3551-2505 E (081) 98704-4593

Estado ou Município ou Distrito Federal: IPOJUCA - PERNAMBUCO

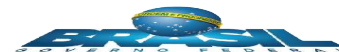
Referente ao período: 1º SEMESTRE DE 2016

Nome do órgão: NÚCLEO MUNICIPAL DE PREVENÇÃO AO TRÁFICO DE MULHERES

BREVE HISTÓRICO

“O Prefeito do Ipojuca, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 62, incisos IV da Lei Orgânica do Município, considerando a Política Estadual de ETP, aprovada pelo Decreto Federal nº 5.948 de 2006, política Estadual pelo Decreto nº 31.659 de 2008 e considerando também o disposto da Lei Municipal nº 1.677 de 2013, implantou por meio da Secretaria Especial da Mulher no dia 19 de Março de 2014, o primeiro Núcleo Municipal de Prevenção ao Tráfico de Mulheres e o Comitê Municipal de Prevenção ao Tráfico de Mulheres do Brasil, pelo Decreto nº 122, que tem por objetivo fazer ações de prevenção, de apoio à repressão e de responsabilização ao tráfico de pessoas, garantindo orientação para que as políticas públicas busquem qualificação para o atendimento às vítimas e seus familiares, assim como acolher, informar, orientar e apoiar essas vítimas encaminhando-as a Rede para dar condições para a ressocialização e conquista da sua cidadania.

O NMPTM vem desenvolvendo um trabalho direcionado a prevenção, se fazendo necessário convocar e comprometer toda a sociedade para construir a cidade que desejamos e merecemos. O objetivo específico é Realizar ações de prevenção nas escolas públicas municipais e estaduais junto à comunidade escolar oferecendo formação técnica para agentes públicos da área de bem-estar, segurança, saúde e outros a fim de promover por intermédio do Comitê Municipal de Prevenção ao Tráfico de Pessoas o diálogo e a articulação entre órgãos de governo, entre públicos e privados, assim como organizações da sociedade civil, visando qualificar o atendimento as vítimas não só inserindo-as em programas de proteção à testemunha se for necessário assim como, sensibilizar empresários do setor de turismo sobre as consequências negativas do tráfico de mulheres para o desenvolvimento turístico da cidade e principalmente conscientizar a sociedade para se ter um olhar contra essa violação dos direitos humanos a fim de construir uma cidade livre de discriminações e preconceitos de gênero, com respeito à diversidade e à identidade política.



1. POLÍTICA E/OU PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS

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: **122 /2014**

Decreto Municipal nº 122 de 19 de Março de 2014

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: **O NMPTM é uma unidade da Secretaria Especial da Mulher da cidade do Ipojuca, e atua de forma coordenada com o CRM D. AMARINA. Sua prevenção se dá em conjunto com os programas de prevenção a violência da mulher e também ao programa de fortalecimento sociopolítico.**

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: _____

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: _____

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: _____

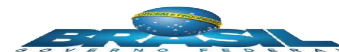
Período de Vigência: _____

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.: **1**
d. Outro: **NMPTM - PREVENÇÃO**
e. Nenhum dos serviços citados acima.

2. NÚCLEO DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS (NETP)



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

Data:

Dia	Mês	Ano
19	03	2014

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: **122/2014**

Decreto Municipal nº 122 de 19 de Março de 2014 - Institui o Núcleo Municipal de Prevenção ao Tráfico de Mulheres junto à Secretaria Especial da Mulher do Ipojuca.

2.3. Quantos funcionários atuam no NETP?

a. 01

b. 02

c. 03

d. 04

e. 05

f. 06

g. 07

h. Outro, quantos: **02 na prevenção e em conjunto com CRM D. Amarina com 05 pessoas, para atendimento e acompanhamento.**

i.

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 **CRM E NÚCLEO**

e. Técnico Social

f. Psicólogo **CRM**

g. Advogado **CRM**

h. Assistente Social **CRM**

i. Auxiliar e/ou apoio administrativo

j. Gestor Social

k. Outro, que: **Articuladora NÚCLEO**

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 **CRM**

b. Psicologia **CRM**

c. Serviço Social **CRM**

d. História

e. Administração **CRM**

f. Ciências Sociais

g. Outro, qual: **Gestão Pública e Pedagogia**

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: _____

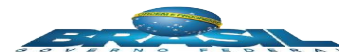
d. Indique o site do Poder Legislativo de monitoramento do Planejamento Orçamentário do PPA: _____

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

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

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: _____

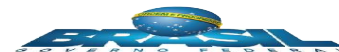
d. Indique o site do Poder Legislativo de monitoramento do Planejamento Orçamentário do PPA: _____

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

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. (**x**) Municipal
d. () () Outro, cite qual: _____

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

Dia	Mês	Ano
19	03	2014

- a. (**X**) Sim
b. () Não

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

- a. (**x**) Sim
b. () Não
Se respondeu sim, assinale qual e descreva o nº:

- () Lei
(**x**) Decreto
() Resolução
() Outro, qual: _____
Descreva o nº: **Decreto Municipal nº 122, de 19 de Março de 2014**

4.4. Qual a periodicidade das reuniões do Comitê Estadual?

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

4.5. O Comitê é composto por quantas instituições e/ou organizações sociais? **24 instituições**

Serão convidadas a participar

Assinale abaixo a sua representação.

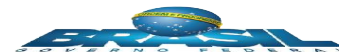
4.5.1. (**24**) Número de instituições e/ou organizações sociais, assinale abaixo quais:

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

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

4.6. Contextualização do Comitê

O Comitê Municipal de Prevenção ao Tráfico de Mulheres do Ipojuca, foi fundado no dia 19 de Março de 2014,



através do Decreto nº 122 no âmbito do Poder Executivo, vinculado e coordenado pela Secretaria Especial da Mulher, órgão colegiado de caráter consultivo e deliberativo, que tem por finalidade formular e propor diretrizes e ações governamentais de prevenção e enfrentamento ao tráfico de mulheres. Estaremos convocando a presença das instituições e/ou organizações para o segundo semestre de 2015, tratarmos da temática como a elaboração e/ou atualização dos Planos Municipais de Prevenção ao Tráfico de Mulheres, assim como acompanhar a ações preventivas, acordos de cooperação técnica firmados entre o Município do Ipojuca e organismos estaduais, nacionais e internacionais e outras tantas ações que se façam necessárias.

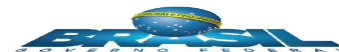
5. PLANO DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS

<p>5.1. Existe Plano de Enfrentamento ao Tráfico de Pessoas?</p> <p>a. () Sim b. (x) Não</p> <p>O Núcleo é de Prevenção, mais temos o Núcleo Estadual que trabalha em parceria.</p>	<p>5.2. Qual a abrangência do Plano de Enfrentamento ao tráfico de Pessoas do seu estado e/ou município?</p> <p>a. () Estadual b. () Regional c. (x) Municipal como Prevenção d. Outro, cite qual:</p>						
<p>5.3. Data de aprovação e vigência do Plano:</p> <table border="1" data-bbox="82 926 418 982"> <tr> <th>Dia</th> <th>Mês</th> <th>Ano</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>Início: _____ Fim: _____</p>	Dia	Mês	Ano				<p>5.4. Existe monitoramento da execução das ações do Plano?</p> <p>a. (x) Sim b. () Não</p> <p>Se respondeu sim, como se monitora: Monitoramento regular pela Secretaria, juntamente com todas as demais ações.</p>
Dia	Mês	Ano					

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	0	0	0	0	0
b. Exploração laboral da prostituição	0	0	0	0	Não se aplica
c. Trabalho em condição análoga a de escravo	0	0	0	0	0
d. Casamento servil	0	0	0	0	0
e. Remoção de órgãos, tecidos ou partes do corpo	0	0	0	0	0
f. Prática de atividade criminosa	0	0	0	0	0
g. Adoção ilegal	0	0	0	0	0
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.



6.2. Utiliza o Formulário de Atendimento da Rede de N&P?
a.() Sim
b.() Não

6.3. Utiliza Formulário próprio do estado, município ou Distrito Federal?
a.() Sim
b.() 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					
Nº Total					

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

7.2. Utiliza o Formulário de Atendimento da Rede de N&P?
a.() Sim
b.() Não

7.3. Utiliza Formulário próprio do estado, município ou Distrito Federal?
a.() Sim
b.() Não

8. REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS

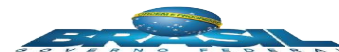
8.1. Aderiu, realizou e/ou colaborou na realização de campanhas. Quantas e quais?

- 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.()
i outros: **O Comitê é responsável pela Política de Prevenção ao Tráfico de Mulheres.**

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	<input checked="" type="checkbox"/>		2000
02	Cartilhas	<input checked="" type="checkbox"/>		500
03	Cartazes	<input checked="" type="checkbox"/>		20
04	Faixas	<input checked="" type="checkbox"/>		2
05	Banners	<input checked="" type="checkbox"/>		8
06	Spots de rádio	<input checked="" type="checkbox"/>		1000
07	Vídeos		<input checked="" type="checkbox"/>	

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



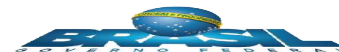
9.1 Preencha o quadro abaixo em caso de realização e/ou colaboração e/ou participação em Capacitação:

CAPACITAÇÃO	Matriz Nacional ETP		Nº de participantes	Carga-Horária	Público	Tema	Local
	Sim	Não					
	<input checked="" type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
2. Seminário	<input checked="" type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
3. Palestras	<input checked="" type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						

Obs: Todas estas ações foram realizadas no Município do Ipojuca através do NMPTM

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

<p>10.1. Já realizou algum estudo e/ou pesquisa? Quantos? Quanto custou?</p> <p>a.() Sim, quantos: _____ orçamento: _____</p> <p>b.(<input checked="" type="checkbox"/>) Não</p>	<p>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).</p> <p>Início: _____ Fim: _____</p>
<p>10.3. Qual instituição realizou e qual o título da pesquisa e/ou estudo?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10.4. Houve publicação do estudo e/ou pesquisa? Se sim, citar link ou forma de acesso à publicação:</p> <p>a.() Sim</p> <p>b.(<input checked="" type="checkbox"/>) Não</p> <p>Link: _____</p>
<p>10.5. Já realizou algum guia/manual? Quantos? Quanto custou?</p> <p>a.() Sim, quantos: _____</p> <p>orçamento: _____</p> <p>b.() Não</p>	<p>10.6. Qual instituição realizou e qual o título do guia/manual?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>10.7. Houve publicação do guia/manual? Se sim, citar link ou forma de acesso à publicação:</p> <p>a.() Sim</p>	



b.() Não

Link: _____

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.() Não

11.2. 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.() Sim

b.() 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	<input checked="" type="checkbox"/>		2016
02	Rádio	<input checked="" type="checkbox"/>		2016
03	Televisão			
04	Internet	<input checked="" type="checkbox"/>		2016

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

a.() Sim

b.() Não

Link: _____

13. ARTICULAÇÃO DE REDES

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

a.() Sim, qual:

b.() Não

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

a.() Sim, quantas: 01

b.() Não