



PREFEITURA
DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Ordem Pública
Guarda Municipal do Rio de Janeiro
Av. Pedro II, nº 111 – São Cristóvão.
2976-6000
www.rio.rj.gov.br/web/gmrio

Ofício GM-Rio n.º 683 /2016

Rio de Janeiro, 07 de outubro de 2016.

Ao Exm.º Sr. Gustavo José Marrone de Castro Sampaio.

Secretário Nacional de Justiça.

Espanhada dos Ministérios, Bloco T.

Ministério da Justiça, 4º andar – sala 424.

Brasília – DF.

CEP: 70064-900

Assunto: Relatório da Rede de Entrenamento ao Tráfico de Pessoas.

Exm.º Sr. Secretário,

Com o presente, este Inspetor Geral da Guarda Municipal do Rio de Janeiro encaminha Relatório da Rede de Entrenamento ao Tráfico de Pessoas, para vosso conhecimento e adoção das medidas julgadas cabíveis.

Na oportunidade, renovo votos de elevada estima e lida consideração.

Respeitosamente,

Luis Claudio Laviano
Inspetor Geral/ GM-Rio
Matricula 644.980-3/ 858.415-3



RELATÓRIO DA REDE DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS

Nome do responsável: Milton Nunes Cruz
Cargo: Guarda Municipal
Contato de responsável (21) 985114509
Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro
Janeiro a junho de 2014
Secretaria de Ordem Pública

BREVE HISTÓRICO

(Descrição qualitativa: até uma 01 lauda, espaço 1/5, tamanho 12, Fonte Times New Roman)

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 e esta localizado no setor de desembarque internacional do terminal 1. A função principal é receber 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 provêm de voos internacionais conduzindo até a sede do posto eventuais solicitações e na divulgação da missão do PAAHM na área de embarque. No período noturno, a sistemática de atuação é semelhante. Ainda é vedado o acesso da equipe a área restrita pelos órgãos da Receita Federal e da Polícia Federal.

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

<p>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 de Acordo de Cooperação.</p> <p>a. <input type="checkbox"/> Sim, atualmente em vigência. b. <input type="checkbox"/> Sim, mas atualmente não está mais em vigência. c. <input type="checkbox"/> Não, nunca possuiu.</p> <p>Nº: _____ Período de Vigência: _____ Objeto do Acordo de Cooperação: _____</p>	<p>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?</p> <p>a. <input type="checkbox"/> NETP. Quant.: _____ b. <input type="checkbox"/> PAAHM. Quant.: _____ c. <input type="checkbox"/> Comitês Estaduais, Municipais ou Regionais. Quant.: _____ d. <input type="checkbox"/> Outro: _____ e. <input type="checkbox"/> Nenhum dos serviços citados acima.</p>
<p>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.)?</p> <p>a. <input type="checkbox"/> Sim b. <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se respondeu sim, assinale qual: <input type="checkbox"/> Política de erradicação do trabalho escravo <input type="checkbox"/> Política de migração <input type="checkbox"/> Política de refúgio <input type="checkbox"/> Política de enfrentamento à violência sexual <input type="checkbox"/> Outra, descreva: _____</p>	<p>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.</p> <p>a. <input type="checkbox"/> Sim, atualmente em vigência. b. <input type="checkbox"/> Sim, atualmente em vigência com Termo Aditivo c. <input type="checkbox"/> Sim, mas atualmente não está mais em vigência d. <input type="checkbox"/> Não, nunca possuiu.</p> <p>Nº: _____ Período de Vigência: _____ Objeto do Convênio: _____ Orçamento: _____</p>
<p>1.1. Existe alguma norma jurídica da Política e/ou Programa de ETP em seu estado, município ou Distrito Federal?</p> <p>a. <input type="checkbox"/> Sim b. <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Se respondeu sim, assinale qual e descreva o nº: <input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Decreto <input type="checkbox"/> Resolução <input type="checkbox"/> Outro, qual: _____ Descreva o nº: _____</p>	<p>1.2. Como é o desenho administrativo de implementação da Política e/ou Programa de ETP do seu estado, município ou Distrito Federal?</p> <p>a. <input type="checkbox"/> Coordenação específica de ETP b. <input type="checkbox"/> Diretoria específica de ETP c. <input type="checkbox"/> Vinculado a Chefia de Gabinete d. <input type="checkbox"/> Coordenação compartilhada com outros temas e. <input type="checkbox"/> Diretoria compartilhada com outros temas f. <input type="checkbox"/> Superintendência compartilhada com outros temas g. <input type="checkbox"/> Outro, qual: _____</p>

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





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

Data:		
Dia	Mês	Ano

funcionamento?

- a. () Sim
b. () Não

2.2. Esta 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) /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) /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: _____

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
Maintenance 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

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

INSTRUMENTO JURÍDICO	NOME/NÚMERO	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	



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

Data:			
Dia	19	Mês	11
Ano			2010

a. Sim
b. Não

Se respondeu sim, assinale qual e descreva o nº:
() Lei
() Decreto
() Resolução
(x) Outro, qual: portaria SNJ
decreto nº 31 DE 20 DE AGOSTO DE 2009

3.2. Esta institucionalizado? Cite a normatização vigente (Decreto, Resolução, Lei, entre outros):
Meta 2.B.3 do II PNFT

3.3. Quantos funcionários atuam no PAAHM?

a. 01
b. 02
c. 03
d. 04
e. 05
f. 06
g. 07

3.4. Assinale o(s) cargo(s) /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
(x) Outro, qual: guarda municipal

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

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

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

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

Meta 2.A.1 do II PNFT

4. COMITÊ DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS

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	



4.1. 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?

4.3. Esta instituição é normatizada? 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. () Bimestralmente
 c. () Trimestralmente
 d. () Quadrimestralmente
 e. () Semestralmente
 f. () Outra periodicidade, cite: _____

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

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

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: _____

4.5.1. () 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

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). Expliquem 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					
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 PNIEP

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					
c. Trabalho em condição análoga a de escravo				1	
d. Casamento servil					
e. Remoção de órgãos, tecidos ou partes do corpo					
f. Prática de atividade criminosa					
g. Adoção ilegal					
h. Outros. Quais de portação				7	
Nº Total					

Nota: Para registro e memória, salientamos que o Posto realizou 8 atendimentos no período de janeiro a junho sendo identificadas as seguintes modalidades: deportação e trabalho escravo

Meta 2.D.1 do II PNETH

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

a. () Sim
b. (x) Não

8. REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS

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

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

- a. (x) 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. () Outros: _____

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	Videos			

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, 3.A.25 do II PNETH

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	Publico	Tema	Local
		Sim	Não				
Realizou	Nacional ETP						
Colaborou	Matriz Nacional ETP						
Participou							
2. Seminário							



Ministério da Justiça e Cidadania
Secretaria Nacional de Justiça e Cidadania



Observações:

Realizou	Colaborou	Participou	Matriz	Nacional ETP	Nº de participantes	Carga-Horária	Público	Tema	Local	Participou	
										Sim	Não
										Sim	Não
										Sim	Não
										Sim	Não
										Sim	Não
										Sim	Não
										Sim	Não

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

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

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

10.4. Houve publicação do estudo e/ou pesquisa? Se sim, citar link ou forma de acesso à publicação:
a. () Sim
b. () Não
Link: _____

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

10.6. Qual instituição realizou e qual o título do guia/manual?

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

a. () Sim
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? Quantos: _____ Sim, _____ () Não
a. () Sim, _____ 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

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. () Sim
b. () Não

Link: _____

13. ARTICULAÇÃO DE REDES

13.1. Participa de Conselhos e/ou Comitês correlatos ao ETP?
a. () Sim, qual: _____
b. () Não

ETP? Quantas? _____

a. () Sim, quantas: _____

b. () Não

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

