

REVOGADA PELA RESOLUÇÃO Nº- 05, DE 9 DE SETEMBRO DE 2009

~~RESOLUÇÃO Nº 07, de 09 de maio de 2006.~~

O ~~Presidente do~~ **CONSELHO NACIONAL DE POLÍTICA CRIMINAL E PENITENCIÁRIA**, no uso de suas atribuições legais,

~~CONSIDERANDO a aprovação, à unanimidade, do modelo de Relatório de Inspeção em Estabelecimento Penal;~~

~~CONSIDERANDO o contido nos incisos III e VIII, do art. 64 da Lei n. 7.210, de 11 de julho de 1984;~~

~~Resolve;~~

~~Art. 1º. Aplicar o Relatório de Inspeção de Estabelecimentos Penais, cujo Modelo segue em anexo, nas visitas de Inspeção realizadas por membros designados por Resolução deste Conselho;~~

~~Art. 2º. Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.~~

~~ANTÔNIO CLAUDIO MARIZ DE OLIVEIRA~~

~~Presidente~~

~~Publicada no DOU nº 103, de 31/05/2006, Seção 1, pp. 46 e 47.~~



~~MINISTÉRIO DA JUSTIÇA~~

~~DEPARTAMENTO PENITENCIÁRIO NACIONAL~~

~~OUVIDORIA DO SISTEMA PENITENCIÁRIO~~

~~RELATÓRIO DE INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTO PRISIONAL~~

I - Identificação	
Estabelecimento	_____
Endereço	_____
Cidade/UF	_____
Responsável:	_____
Formação Profissional:	_____

II - Qualificação do Estabelecimento			
-.....	Fechado	Semi-Aberto	Aberto
-.....	Hospital de Custódia	Casa de Albergado	
-.....	Masculino	Feminino	
-.....	Condenado	Provisório	
1. Capacidade do estabelecimento:		Quantidade: _____	
2. Lotação:		Quantidade: _____	
3. Há alas separadas para diferentes regimes?		sim	não
4. Há alas separadas para presos provisórios e condenados?		sim	não
5. Há alas separadas para jovens, adultos e mulheres		sim	não

se for o caso?			
6. Há local especial para cumprimento de seguro/custódia diferenciada?	sim	Tipo: ___	não
7. Há celas individuais?	sim	Quantidade: ___	não
8. Dimensão das celas coletivas: ___ m x ___ m	Quantidade : ___		
9. Há local para deficientes físicos?	sim	não	
10. Há enfermarias?	sim	Quantidade: ___	não
11. Há farmácias?	sim	Quantidade: ___	não
12. Há local especial para visita de advogado?	sim	não	
13. Há local especial para atividades de estagiários?	sim	não	
14. Há local apropriado para visitas íntimas?	sim	não	
15. Existe local destinado ao recebimento da visita comum?	sim	não	
16. Há berçário?	sim	não	
17. Há creche?	sim	não	

III - Informações sobre o Sistema Prisional

1. Possui Hospital?	sim	não
1.1. Está integrado ao Plano Nacional de Saúde de	sim	não

Sistema Penitenciário?		-
2. Dispõe de estabelecimento para atendimento ao egresso?	sim	não
3. Dispõe de estabelecimento para idosos?	sim	não
4. Dispõe de estabelecimento para mulheres?	sim	não
4.1. Há berçário?	sim	não
5. Dispõe de estabelecimento/local para funcionários da administração da justiça criminal (policiais, etc.)?	sim	não

IV - Condições Gerais do Estabelecimento

	ótimo(a) 10-9	bom(boa) 8-7	regular 6-4	ruim 3-0	Não pôde ser avaliado(a)
1. Estrutura Predial		-	-	-	
2. Celas com insolação	-	-	-	-	
3. Celas com aeração	-	-	-	-	
4. Condicionamento térmico	-	-	-	-	
5. Instalações hidráulicas	-	-	-	-	
6. Instalações elétricas	-	-	-	-	
7. Higiene	-	-	-	-	

8. Limpeza	-	-	-	-	
9. Condição geral da cozinha	-	-	-	-	
10. Alimentação	-	-	-	-	
11. Há camas para todos os presos?			sim	não	
12. Alimentação é confeccionada na própria unidade?			sim	não	
13. Há distribuição de uniformes?			sim	não	
14. Há distribuição de roupas de cama?			sim	não	
15. Há distribuição de toalhas?			sim	não	
16. Há distribuição de artigos de higiene?			sim	não	
17. Existe atendimento social?			sim	não	
18. Existe atendimento jurídico?			sim	não	
19. Há atendimento religioso?			sim	não	-
-					
-					
V – Pessoal					
1. Total de RH na área de segurança: _____					
2. Total de RH na área administrativa: _____					
3. Total de RH na área técnica: _____					
4. Total Geral: _____					
5. Há Médicos?	sim	Quantidade: _____	não		

6. Há Enfermeiros?	sim	Quantidade: _____	não		

		—	
7. Há Auxiliares de Enfermagem?	sim	Quantidade: —	não
8. Há Psiquiatras?	sim	Quantidade: —	não
9. Há Psicólogos?	sim	Quantidade: —	não
10. Há Dentistas?	sim	Quantidade: —	não
11. Há Assistentes Sociais?	sim	Quantidade: —	não
12. Há Advogados?	sim	Quantidade: —	não
13. Outros: Especificar: _____ _____	sim	Quantidade: —	não

VI - Ações de Saúde			
1. Quais trabalhos são realizados para prevenção ou controle de doenças infecto-contagiosas, DST e AIDS?			
2. Há distribuição de preservativos?	sim	Frequência: —	não

3. Há preses ou internos com AIDS?	sim	Quantos? _____	não
4. Há distribuição de AZT ou similares?	sim		não

VII - Ações Laborais				
1. Oficinas dentro do estabelecimento?	sim	Quantidade: _____	não	Não identificado
2. Quantas das oficinas são administradas pelo estabelecimento?	sim		não	-
3. Quantas das oficinas são administradas em parceria com a iniciativa privada?	sim		não	-
4. Outra forma de administração de oficinas:	_____ _____ _____			
5. Atividade	Quantidade de Envolvidos	Média de Remuneração	Não-Remunerados	
a. Cozinha	_____	_____		
b. Limpeza	_____	_____		
c. Serviços Administrativos	_____	_____		
d. Oficinas	_____	_____		
e. Fábrica	_____	_____		

f. Agricultura	—	—	
g. Artesanato	—	—	
h. Pecuária	—	—	
i. Outros:— _____ _____ _____	—	—	
6. Total de presos ou internos com permissão para trabalho externo?	_____		

VIII - Ações Educacionais/Desportivas/Culturais e de Lazer		
1. Há atividades educacionais?	sim	não
2. Indique nas atividades o número de presos envolvidos:	alfabetização: _____ ensino fundamental: _____ ensino médio: _____ profissionalizante: _____ outros: _____	
3. Os cursos são ministrados por:	Professores do Sistema Penitenciário Estadual Professores da Secretaria Estadual de Educação Presos funcionam como monitores Outros professores: _____ _____	
4. Há atividades	sim	não

esportivas?		
5. Há atividades culturais/lazer?	sim	não

IX - Segurança					
	ótima	boa	regular	ruim	Não pôde ser avaliada
	10-9	8-7	6-4	3-0	
1. Impressões sobre a segurança do estabelecimento para o tipo de preso:		-	-	-	
2. A segurança interna é realizada por:	policiais civis	policiais militares	agentes de segurança penitenciária		
3. A segurança externa é realizada por:	policiais civis	policiais militares	agentes de segurança penitenciária		
4. A escolta externa é realizada por:	policiais civis	policiais militares	agentes de segurança penitenciária		

X - Agentes Penitenciários			
1. Escala de trabalho	x		
2. Há utilização de uniforme?	sim	não	
3. Os agentes têm acesso a equipamento de	sim	não	

segurança como rádio, alarme e outros?							
4. O treinamento de agentes ocorre:							
a. Curso de Formação				b. Cursos Especiais			
Entidade Executora: _____				Entidade Executora: _____			
5. Há plano de carreira?						sim	não
6. Há Escola Penitenciária?						sim	não
	ótimo	bom	regular	ruim	Não pôde ser avaliado		
	10-9	8-7	6-4	3-0			
7. Impressões sobre alojamento dos agentes:		-	-	-			
8. Há porte de armas para os agentes?	sim		não				

XI - Execução Penal						
	ótima	boa	regular	ruim	Não pôde ser avaliada	
	10-9	8-7	6-4	3-0		
1. Impressões sobre a disciplina no estabelecimento:		-	-	-		
2. Quais os tipos de sanções disciplinares aplicadas:	_____ _____ _____					

3. Qual é a média de presos submetidos a sanções disciplinares:					
<hr/> <hr/>					
4. Quando há sanção de isolamento, qual a média de dias aplicados?					
<hr/> <hr/>					
5. Qual o máximo de dias aplicados?					
<hr/> <hr/>					
-	ótima	boa	regular	ruim	Não pôde ser avaliada
	10-9	8-7	6-4	3-0	
6. Impressões sobre a cela para isolamento:					
		-	-	-	
7. Na convivência diária é possível constatar a existência de violência física entre os presos?			-sim	-não	
8. É possível identificar lideranças articuladas?			-sim	-não	
9. Houve rebeliões nos últimos seis meses?			-sim	-não	
10. Houve rebeliões com reféns?			-sim	-não	
11. Motivos de rebeliões:					
<hr/> <hr/>					
12. Resultados de rebeliões (danos ao prédio, pessoais, fugas, etc):					
<hr/> <hr/>					
13. Houve motins nos últimos seis meses?			-sim	-não	

14. Qual a média de fugas?		
15. Em regime semi-aberto qual a média de evasão?		
16. Há uso de substâncias tóxicas pelos presos?	sim	não
17. Já foi detectada produção de substâncias tóxicas pelos presos?	sim	não
18. Qual principal veículo de introdução de substâncias tóxicas no estabelecimento?		

XII - Visitas					
1. Há permissão para visitas íntimas?	sim	não	Frequência _____		
	ótimo	bom	regular	ruim	Não pôde ser avaliado
	10-9	8-7	6-4	3-0	
2. Impressões sobre o local de visitas comuns:		-	-	-	
3. Impressões sobre o local de visitas		-	-	-	

íntimas:							
4. A revista em mulheres é realizada por agentes femininas?						sim	não
5. Nos últimos seis meses foi encontrada alguma substância tóxica com os visitantes?						sim	não
6. É permitido que o visitante leve comida para os presos?						sim	não

XIII - Diversos							
1. No momento do ingresso há explicações sobre o funcionamento do estabelecimento?						sim	não
2. No momento do ingresso há explicações sobre direitos e deveres do preso?						sim	não
3. Quando se aproxima a liberdade há algum trabalho realizado para preparação do preso?						sim	não
4. Qual a frequência de banho de sol?							
5. É permitida a entrada de jornais e revistas?						sim	não
6. Presos tem acesso a telefone público?						sim	não
7. É permitido o uso:							
— a. Rádio/Aparelho de Som						sim	não
— b. TV						sim	não
— c. Vídeo/DVD						sim	não
— d. Geladeira						sim	não

e. Fogão/Fogareiro/Mergulhão		sim	não
f. Ventilador		sim	não
8. Há regulamento penitenciário?		sim	não
9. O estabelecimento é inspecionado regularmente por:			
a. Juiz Corregedor	sim	Freqüência _____	não
b. Juiz de Execução	sim	Freqüência _____	não
c. Comissão de Direitos Humanos da OAB	sim	Freqüência _____	não
d. Ministério Público	sim	Freqüência _____	não
e. Defensor Público	sim	Freqüência _____	não
f. Conselho Penitenciário	sim	Freqüência _____	não
g. Conselho da Comunidade	sim	Freqüência _____	não
h. Pastoral Carcerária	sim	Freqüência _____	não
i. Outros	=		

XIV-Observações

.....

.....

.....

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

OBS.: _____ *Solicitar exemplar do Regulamento Penitenciário*

_____ *Solicitar outros documentos distribuídos para presos ou internos e visitantes.*

Conselheiro Relator

Data, =/=/=

