

Instrumental Visita**I – Identificação**

Data da Visita: / /	Mês/ano de referência:
Nome do Estabelecimento:	
Tipo de atendimento/serviço prestado:	
Endereço:	
Município/ UF:	
Objeto da visita:	
Destinado a público do sexo: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> ambos	

II – Administração – Fonte das informações:

Responsável pelo estabelecimento:	
Cargo:	
Área de formação profissional: <input type="checkbox"/> Ciências Sociais <input type="checkbox"/> Pedagogia <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Serviço Social <input type="checkbox"/> Outro: _____	
Responsável pela segurança no estabelecimento:	
Cargo:	
Área de formação profissional:	
Nº total de funcionários ligados ao público-alvo (especificar, se possível, qual a área dos profissionais):	
Há equipe formada por pedagogos: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número de pedagogos:
Há equipe formada por assistentes sociais: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número de assistentes sociais:
Há equipe formada por psicólogos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número de psicólogos:
Há profissionais da área da saúde: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número de profissionais da saúde:
Há profissionais de outras áreas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quais?	
Há formação continuada da equipe de profissionais?	Com qual frequência?

III – Capacidade e Ocupação – Fonte das Informações:**(Equipamentos que possuem internação, acolhimento ou restrição de liberdade)**

Capacidade Total:	Capacidade para pessoas do sexo masculino:	Capacidade para pessoas do sexo feminino:	
Ocupação Total:	Ocupação para pessoas do sexo masculino:	Ocupação para pessoas do sexo feminino:	
Tipo de internação: <input type="checkbox"/> Leito <input type="checkbox"/> Cella <input type="checkbox"/> Alojamento <input type="checkbox"/> Outros			
	Capacidade para pessoas do sexo masculino	Capacidade para pessoas do sexo feminino	Capacidade Total
Internação individual			
Internação coletivo			
Tipos de Internação	Ocupação para pessoas do sexo masculino	Ocupação para pessoas do sexo feminino	Ocupação Total
Internação individual			
Internação coletivo			
Nº de internação individual:	Dimensões dos internações individuais:		
Nº de internações individuais com mais de uma pessoa:			

Nº de internações coletivas:		Dimensões dos internações coletivos:	
Capacidade de pessoas por internação coletivo:			
Nº de internações coletivas com quantidade de pessoas superior à capacidade:			
Situação de internação	Capacidade para pessoas do sexo masculino	Capacidade para pessoas do sexo feminino	Capacidade Total
Prisão provisória			
Conden. Trânsito julgado			
Outros:			
Há unidade materno-infantil? [] Sim [] Não	Capacidade:	Ocupação:	
Há enfermaria? [] Sim [] Não	Capacidade:	Ocupação:	

IV – Perfil do público-alvo e da população – Fonte das informações:

Nº de pessoas atendidas pelo estabelecimento:		
Há crianças no estabelecimento? [] Sim [] Não	Nº de crianças:	
Nº de crianças lactentes:	Nº de gestantes:	
Há pessoas transgêneras? [] Sim [] não		
O estabelecimento respeita a identificação conforme o gênero? [] Sim [] Não		
Especificar:		
Nº de pessoas identificadas conforme a raça: [] Pretas [] Pardas [] Brancas [] Amarelas [] Indígenas		
Nº de pessoas com deficiência	Física:	Visual:
	Mental:	Auditiva:
Nº de pessoas estrangeiras:		
Nº de pessoas de comunidades tradicionais:	Especificar:	
Nº de pessoas indígenas que não se expressam em português:		
Nº de pessoas estrangeiros que não se expressam em português:		
O estabelecimento possui condições de atender pessoas estrangeiras, indígenas ou oriundas de comunidades Tradicionais? [] Sim [] Não		
Especificar:		
O estabelecimento possui eficientes condições de acessibilidade? [] Sim [] Não		
Especificar:		

V – Separações (estabelecimentos de restrição de liberdade) – Fonte das informações:

Os/as internos/as presos/as provisoriamente são mantidos separadamente dos demais: [] Sim [] Não
Os/as internos/as são mantidos/as separados/as de acordo com a gravidade da infração: [] Sim [] Não
Os/as internos/as são mantidos separados de acordo com a identificação de grupos ou facções criminosas: [] Sim [] Não
Nº de internos/as em cela reservada para isolamento:

VI - Assistência material Fonte das informações**(Equipamentos que possuem internação, acolhimento ou restrição de liberdade)**

Há camas e colchões para todas as pessoas? [] Sim [] Não	
É fornecida roupa de cama? [] Sim [] Não	
Periodicidade de lavagem da roupa de cama:	
Há roupa de cama em mau estado de conservação? [] Sim [] Não	
É fornecida roupa de banho? [] Sim [] Não	
Periodicidade de lavagem da roupa de banho:	
Há roupa de banho em mau estado de conservação? [] Sim [] Não	
É fornecido uniforme? [] Sim [] Não	
Periodicidade de lavagem do uniforme:	
Há uniforme em mau estado de conservação? [] Sim [] Não	
Há corte de cabelo padronizado no estabelecimento? [] Sim [] Não	
Nº de pessoas por chuveiro:	Nº de pessoas por vaso sanitário:

A água para o banho é aquecida? [] Sim [] Não	
Quantas vezes por dia as pessoas atendidas tem acesso ao chuveiro para tomar banho?	
Periodicidade de limpeza das instalações sanitárias:	
Quem é o responsável pela limpeza das instalações sanitárias?	
É fornecido material de higiene pessoal? [] Sim [] Não	
Material de higiene pessoal	Periodicidade do fornecimento
Sabonete	
Papel higiênico	
Aparelho de barbear individual	
Outros:	
Nº de refeições diárias:	Horários das refeições:
O cardápio é orientado por nutricionista? [] Sim [] Não	
As refeições são padronizadas? [] Sim [] Não	
As refeições são adaptadas por motivos de saúde? [] Sim [] Não	
As refeições são adaptadas por motivos religiosos? [] Sim [] Não	

VII – Assistência à saúde – Fonte das informações:

É prestada assistência médica clínica? [] Sim [] Não	Em quais dias e horários?	() Interna () Externa
É prestada assistência odontológica? [] Sim [] Não	Em quais dias e horários?	() Interna () Externa
É prestado atendimento psicológico? [] Sim [] Não	Em quais dias e horários?	() Interna () Externa
É prestado atendimento adequado às pessoas em situação de dependência química? [] Sim [] Não	Em quais dias e horários?	() Interna () Externa
É prestado atendimento psiquiátrico adequado às pessoas com transtorno mental? [] Sim [] Não	Em quais dias e horários?	() Interna () Externa
Há farmácia no estabelecimento? [] Sim [] Não		
Há procedimentos específicos para troca de roupas de cama, banho e de uniforme em face de patologias das pessoas atendidas? [] Sim [] Não		
É prestado atendimento médico emergencial? [] Sim [] Não	De que forma?	
É prestado atendimento pré-natal às gestantes nos estabelecimentos? [] Sim [] Não		
Há solário? [] Sim [] Não		
Qual é a periodicidade e duração do banho de sol, no caso de privação de liberdade?		
Observações gerais sobre as condições da prestação de assistência à saúde (principais dificuldades, espécies de exames não realizados, falta de remédios específicos, etc.):		

VIII – Assistência jurídica – Fonte das informações:

É proporcionada assistência jurídica gratuita e permanente ao público alvo? [] Sim [] Não
Há espaço reservado para entrevista com advogados/as? [] Sim [] Não
A assistência jurídica é prestada: [] pela Defensoria Pública [] por outros: _____
A Defensoria Pública do Estado comparece com qual regularidade?
As solicitações jurídicas do público-alvo são atendidas prontamente? [] Sim [] Não

IX – Assistência educacional – Fonte das informações:

Nº de pessoas atendidas cursando Ensino Fundamental 2ª etapa EJA: Regular:
--

Nº de pessoas atendidas cursando o Ensino Médio		EJA:	Regular:
Nº de pessoas atendidas que concluíram o Ensino Médio:			
São fornecidas atividades pedagógicas: [] Sim [] Não		Periodicidade das atividades pedagógicas:	
Descrição das atividades pedagógicas realizadas:			
Periodicidade das aulas de Ensino Fundamental 2ª etapa	EJA:	Regular:	
Periodicidade das aulas de Ensino Médio	EJA:	Regular:	
Há biblioteca? [] Sim [] Não	Há estagiários universitários [] Sim [] Não		Há local destinado às atividades de estagiários universitários: [] Sim [] Não
São desenvolvidas atividades de cultura e lazer? [] Sim [] Não		Periodicidade das atividades de cultura e lazer:	
Descrição das atividades de cultura e lazer:			
Há pessoas em restrição de liberdade que realizam atividades externas? [] Sim [] Não		Periodicidade das atividades externas:	
Há espaço destinado à prática esportiva? [] Sim [] Não		Nº de pessoas em atividades internas:	

XI – Assistência religiosa – Fonte das informações:

Há local destinado à realização de cultos religiosos? [] Sim [] Não
Os cultos religiosos são suficientes para atender a diversidade religiosa do público alvo? [] Sim [] Não
São realizadas atividades religiosas de quais religiões?
As pessoas atendidas são obrigadas a participar de atividades religiosas? [] Sim [] Não

XII – Capacitação para o Trabalho – Fonte das informações:

É fornecida capacitação para o trabalho às pessoas atendidas? [] Sim [] Não	
Nº total de pessoas atendidas fazendo capacitação para o trabalho:	
É fornecida capacitação por entidades de aprendizagem da sociedade civil? [] Sim [] Não	
Entidades de aprendizagem da sociedade civil que realizam capacitação:	
Número de vagas disponíveis para capacitação realizada por entidade de aprendizagem da sociedade civil:	
Número de pessoas atendidas fazendo capacitação realizada por entidade de aprendizagem da sociedade civil:	
Periodicidade da capacitação realizada pelas entidades de aprendizagem da sociedade civil:	Descrição da capacitação realizada pelas entidades de aprendizagem da sociedade civil:
É fornecida capacitação por entidades de qualificação profissional da sociedade civil? [] Sim [] Não	
Entidades de de qualificação profissional da sociedade civil que realizam capacitação:	
Número de vagas disponíveis para capacitação realizada por entidade de qualificação profissional da sociedade civil:	
Número de pessoas atendidas fazendo capacitação realizada por entidade de qualificação profissional:	

Periodicidade da capacitação realizada pelas entidades de qualificação profissional da sociedade civil:	Descrição da capacitação realizada pelas entidades de qualificação profissional da sociedade civil:
---	---

XIII – Visitas e correspondência – Fonte das informações:

É garantida a visita familiar? [] Sim [] Não	Duração da visita familiar:
A visita familiar ocorre com qual periodicidade? () semanal () quinzenal () mensal () outros: _____	
É garantida a visita íntima? [] Sim [] Não	Há fornecimento de preservativo: [] Sim [] Não
Periodicidade da visita íntima:	Duração da visita íntima:
É garantida a correspondência do público atendido com seus familiares? [] Sim [] Não	
Frequência do envio de correspondência a partir do estabelecimento:	
Frequência do recebimento de correspondência pelo público atendido:	
Há monitoramento da correspondência enviada e recebida pelas pessoas atendidas? [] Sim [] Não	
Em caso afirmativo, o monitoramento da correspondência é realizado por qual profissional?	
Há uso de telefone pelas pessoas atendidas? [] Sim [] Não	Frequência do uso de telefone:
Há monitoramento das ligações realizadas? [] Sim [] Não	
Em caso afirmativo, o monitoramento das ligações é realizado por qual profissional? [] Sim [] Não	

XIV – Regimes Disciplinares (estabelecimento de restrição de liberdade) – Fonte das informações:

Há Comissão Disciplinar? [] Sim [] Não	
Há registro de regime disciplinar diferenciado imposto ao/as internos/internas? [] Sim [] Não	
Qual a forma de registro desses regimes?	
Há registro de aplicação de sanções coletivas? [] Sim [] Não	
Há tipificação explícita das faltas como leves, médias e graves, com determinação das correspondentes sanções? [] Sim [] Não	
Há instauração formal do processo para aplicação da sanção, com direito ao interno à ampla defesa e contraditório? [] Sim [] Não	
Há audiência com a pessoa nos casos em que é necessária a instauração de processo disciplinar? [] Sim [] Não	
Os atenuantes, agravantes e justificativas aceitáveis para a falta estão claramente enumerados? [] Sim [] Não	
A pessoa tem acesso às garantias de defesa enumeradas? [] Sim [] Não	
Algum/a interno/a participa de sanção disciplinar aplicada a outra pessoa? [] Sim [] Não	
Há aplicação de isolamento cautelar? [] Sim [] Não	Duração do isolamento cautelar:
Em que circunstâncias?	
Número de pessoas submetidas à sanções provenientes de falta de natureza leve nos últimos 12 meses:	
Número de pessoas submetidas à sanções provenientes de falta de natureza média nos últimos 12 meses:	

Número de pessoas submetidas à sanções provenientes de falta de natureza grave nos últimos 12 meses:		
Número de pessoas submetidas ao isolamento cautelar nos últimos 12 meses:		
Nº de armas de fogo ou instrumentos capazes de ofender a integridade física apreendidos nos últimos 12 meses:		
Nº de aparelhos de comunicação e/ou acessórios apreendidos nos últimos 12 meses:		
Houve apreensão de drogas dentro do estabelecimento nos últimos 12 meses? [] Sim [] Não		Qual o tipo da droga e sua quantidade?
Qual o destino do material apreendido?		
Dados correspondentes aos 12 meses anteriores à visita:		
Nº de mortes:	Nº de homicídios:	Nº de suicídios:
Nº de pessoas feridos:		Nº de lesões corporais:
Nº de fugas/evasões:		Nº de recapturas:
Nº de retornos espontâneos:		Nº de rebeliões:
Nº de intervenções de tropa de choque ou similar:		
Identificação de grupos ou facções presentes no interior do estabelecimento:		
Forma de registro das ocorrências no estabelecimento:		
Profissional(is) responsável(is) pelo registro das ocorrências no estabelecimento:		

X – Diversos – Fonte das informações:		
É garantido o acesso a meios de informação? [] Sim [] Não		Quais?
De qual forma é garantido este acesso a meios de informação?		
Data da última visita do Ministério Público: / /		
Data da última visita judicial: / /		
Data da última visita da Ordem dos Advogados do Brasil: / /		
Data da última visita de Defensoria Pública Estadual: / /		
Data da última visita da Defensoria Pública da União: / /		
Data da última visita de Conselhos específicos referente ao público alvo: / / Especificar:		
Data da última visita de outros órgãos/ instituições: / /		
Principais reclamações dos público atendido:		

XV – Avaliação feita pelo conselheiros sobre as condições gerais do estabelecimento

Item avaliado	Ótimo 10-9	Bom 8-7	Regular 6-4	Ruim 3-0	Não avaliado/Não se aplica
Estrutura predial	[]	[]	[]	[]	[]
Iluminação dos alojamentos	[]	[]	[]	[]	[]
Insolação dos alojamentos	[]	[]	[]	[]	[]
Aeração dos alojamentos	[]	[]	[]	[]	[]

Planilha1

Temperatura nos alojamentos	[]	[]	[]	[]	[]
Instalações hidráulicas	[]	[]	[]	[]	[]

