



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

RESOLUÇÃO Nº 657/2014 - GS/SEJU

A SECRETÁRIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS, no uso das atribuições que lhe conferem o artigo 45, inciso XIV da Lei Estadual nº 8.485, de 03 de junho de 1987 e Anexo do Decreto nº 10.714, de 09 de abril de 2014, que aprovou o Regulamento desta Secretaria de Estado e o Decreto Estadual nº 11.880, de 13 de agosto de 2014, que instituiu o Cadastro Estadual de Pessoas Privadas de Liberdade – CEPPL,

RESOLVE:

Art. 1º Instituir o **Prontuário da Pessoa Privada de Liberdade**, para fins de preenchimento do Cadastro Estadual de Pessoas Privadas de Liberdade – CEPPL, instituído pelo Decreto nº 11.880, de 13 de agosto de 2014, cujos dados obrigatoriamente são:

I - **Número do Prontuário**: série histórica que foi instituído no ano de 1919 e que, desde então, serve para identificar qualquer entrada e reentrada do preso no sistema penitenciário;

II - **Status de Classificação**, referente a prisão atual:

a) Preso não sentenciado (ainda que tenha condenação anterior, mas está preso provisoriamente por outro processo);

b) Preso sentenciado.

III – **Documentos Pessoais e Processuais** – ANEXO I

IV – **Assistência Social - Assistência Religiosa - Assistência Educacional - Assistência à Saúde - Trabalho** - ANEXO II

V - **Trajetória de Vida e Histórico de Violência** – ANEXO III;



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

IX - Dados Processuais Mínimos: (arquivar na pasta do preso, obrigatoriamente, o Atestado de Pena atualizado e cadastrar o número do Mandado de Prisão - sob pena de responsabilidade do Diretor da Unidade Penal - Resolução nº 482/2014 – GS/SEJU, que instituiu o Comitê para a Classificação de Pessoas Privadas de Liberdade e dispõe sobre os critérios a serem utilizados, extraídos do CEPPL.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor nesta data de assinatura.

Art. 3º Publique-se.

Curitiba, 15 de dezembro de 2014.

Maria Tereza Uille Gomes,

Secretária de Estado da Justiça, Cidadania e Direitos Humanos.



**ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA**

CADASTRO ESTADUAL DE PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE – CEPPL

ANEXO I - RESOLUÇÃO 657/2104 - GS/SEJU

Documentos Pessoais e Processuais

a. Meio Físico e eletrônico - número e anexo digitalizado:

Número do Prontuário.

*Certidão de Nascimento com número único de matrícula atualizada (Provimento Nº3 de 17/11/2009 do CNJ).

* RG - Registro Geral, Identidade Funcional ou Inscrição Em Conselhos Profissionais.

*Carteira de Trabalho.

*Registro Nacional de Estrangeiros – RNE ou Passaporte – Somente para estrangeiros.

Comprovante de endereço.

b. Meio Eletrônico (somente números):

*CPF – Cadastro de Pessoas Físicas.

*Título de Eleitor.

Certificado de Reservista.

*CNS – Cartão Nacional de Saúde - cartão do Sistema Único de Saúde - SUS.

CNH – Carteira Nacional de Habilitação.

NIS - Número de Identificação Social.

PIS/PASEP – Programa de Integração Social / Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público.

NIT – Número de Identificação do Trabalhador.

b) Importação de dados do Mandado de Prisão (BNMP)

RG – Registro Geral.

CPF – Cadastro de Pessoas Físicas.

CNH – Carteira Nacional de Habilitação.

Título Eleitoral.

Certidão de Nascimento.

Certidão de Casamento.

Passaporte.



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social.

RIC - Registro de Identificação Civil.

PIS/PASEP – Programa de Integração Social / Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público.

INSS - Instituto Nacional do Seguro Social.

Identificação Trabalhista.

Conselhos Profissionais.

Identidade Funcional.

c) Documentos processuais de origem externa

* Auto de Prisão em Flagrante.

* Nota de Culpa - com recibo do preso.

Mandado de prisão - com recibo do preso (Resolução N° 65, de 16/12/2008 do CNJ).

Denúncia.

Sentença ou acórdão – somente para condenados.

Guia de recolhimento, provisória ou definitiva – somente para condenados.

Relatório para fins de remição – somente para condenados.

Atestado de Pena - com recibo do preso – somente para condenados.

Declaração de Integridade Física ou (Similar) – Opcional.

*** dados obrigatórios**

Obs.: Caso não seja possível a identificação do preso, deverá constar em declaração anexa que o preso não portava documentos quando foi recebido na unidade penal.



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

CADASTRO ESTADUAL DE PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE – CEPPL

ANEXO II - RESOLUÇÃO 657/2104 - GS/SEJU

DADOS E INFORMAÇÕES RELACIONADAS À

ASSISTÊNCIA SOCIAL - ASSISTÊNCIA RELIGIOSA

ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL - ASSISTÊNCIA À SAÚDE - TRABALHO

1. ASSISTÊNCIA SOCIAL

1.1 Você possui vínculo familiar?

| | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> Pai |
| | <input type="checkbox"/> Mãe |
| | <input type="checkbox"/> Irmão(ã) |
| | <input type="checkbox"/> Tio (a) |
| | <input type="checkbox"/> Avô(ó) |
| | <input type="checkbox"/> Filho(a) |
| | <input type="checkbox"/> Outro? Qual? |
| <input type="checkbox"/> Não | |

1.2 Você possui vínculo social?

| | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> Clube |
| | <input type="checkbox"/> Igreja |
| | <input type="checkbox"/> Conselho de Segurança |
| | <input type="checkbox"/> Associação de Bairro |
| | <input type="checkbox"/> Cooperativa |
| | <input type="checkbox"/> Comunidade Terapêutica |
| | <input type="checkbox"/> ONG |
| <input type="checkbox"/> Outro? Qual? | |
| <input type="checkbox"/> Não | |

1.3 Você morava com a sua família?

| | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> Pai |
| | <input type="checkbox"/> Mãe |
| | <input type="checkbox"/> Irmão(ã) |
| | <input type="checkbox"/> Tio (a) |
| | <input type="checkbox"/> Avô(ó) |
| | <input type="checkbox"/> Filho(a) |
| | <input type="checkbox"/> Outro? Qual? |
| <input type="checkbox"/> Não | |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

1.4 Onde você morava antes de ser preso?

Casa própria, Endereço: _____

Casa alugada,
Endereço: _____

Morava de favor, Com quem? _____ Endereço: _____

Morava em área de invasão? Onde? _____

Morava em área comunitária? Onde? _____

Morava na rua _____

Outro?
Qual? _____

1.5 Na sua família existe(m) pessoa(s): (Múltipla Escolha)

Idosa. Qual idade? _____

Com doença crônica grave. Qual? _____

Com deficiência física. Qual? _____

Com doença mental. Qual? _____

Outra?
Qual? _____

| 1.6 Tem filho(s) ? | 1.6.1 Quantos? |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SIM | a) <input type="checkbox"/> 01 |
| | b) <input type="checkbox"/> 02 |
| | c) <input type="checkbox"/> 03 |
| | d) <input type="checkbox"/> 04 |
| | e) <input type="checkbox"/> cinco ou mais |
| <input type="checkbox"/> Não | |

1.7 Qual a idade de seu(s) filho(s)?

- a) 0 a 5 anos b) 06 a 14 anos c) 15 a 18 anos d) mais de 18 anos

1.8 Seus filhos estudam?

- a) Sim b) Não c) Não sei



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

1.9 Escolaridade do seu pai

| | |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> analfabeto | b) <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental incompleto |
| c) <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo | d) <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo |
| e) <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto | f) <input type="checkbox"/> Ensino Superior completo |
| g) <input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto | h) <input type="checkbox"/> Pós-graduação completa |
| i) <input type="checkbox"/> Pós-graduação incompleta | j) <input type="checkbox"/> Não recorde |

1.10 Escolaridade da sua mãe

| | |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> analfabeto | b) <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental incompleto |
| c) <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo | d) <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo |
| e) <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto | f) <input type="checkbox"/> Ensino Superior completo |
| g) <input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto | h) <input type="checkbox"/> Pós-graduação completa |
| i) <input type="checkbox"/> Pós-graduação incompleta | j) <input type="checkbox"/> Não recorde |

1.11 Você teve ou tem algum parente preso(a)?

| | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Pai |
| | <input type="checkbox"/> Mãe |
| | <input type="checkbox"/> Irmão(ã) |
| | <input type="checkbox"/> Tio (a) |
| | <input type="checkbox"/> Avô(ó) |
| | <input type="checkbox"/> Filho(a) |
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Outro? Qual? |
| | |

1.12 Você recebe algum benefício social?

| | |
|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Sim | Qual? |
| <input type="checkbox"/> Não | |

1.13 Você se considera:

| |
|---|
| a) <input type="checkbox"/> Indígena |
| b) <input type="checkbox"/> Negro (a) |
| c) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) |
| d) <input type="checkbox"/> Mulato (a) |
| e) <input type="checkbox"/> Branco (a) |
| f) <input type="checkbox"/> Pardo (a) |

1.14 Você é estrangeiro?

| | |
|------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | Qual país? |
| <input type="checkbox"/> Não | |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

3. ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL

| 3.1 Frequentou a Escola? | 3.2 Em qual idade iniciou seus estudos? |
|--------------------------|---|
| () Sim | a) () 0 a 5 anos |
| | b) () 06 a 14 anos |
| | c) () 15 a 18 anos |
| | d) () mais de 18 anos |
| () Não | |

3.3 Qual o último ano do ensino que concluiu?

Ensino Fundamental:

| | | | | | | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| a) () 1º | b) () 2º | c) () 3º | d) () 4º | e) () 5º | f) () 6º | g) () 7º | h) () 8º | i) () 9º |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

| | |
|---|-------------------------------|
| j) () Ensino Médio incompleto | k) () Ensino Médio completo |
| l) () Ensino Médio Técnico-Profissionalizante incompleto | |
| m) () Ensino Médio Técnico-Profissionalizante completo | |
| n) () Pós-Graduação incompleta | o) () Pós-Graduação completa |
| p) () Mestrado incompleto | q) () Mestrado completo |
| r) () Doutorado incompleto | s) () Doutorado completo |

| 3.4 Foi aluno de CEEBJA? | 3.5 Quais disciplinas concluiu no CEEBJA? |
|--------------------------|---|
| () Sim | a) () Português |
| | b) () Matemática |
| | c) () História |
| | d) () Geografia |
| | e) () Ciências |
| | f) () Arte |
| | g) () Ed. Física |
| | h) () Inglês |
| | i) () Química |
| | j) () Biologia |
| | k) () Física |
| | l) () Sociologia |
| | m) () Filosofia |
| () Não | |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

| | |
|---|---|
| 3.6 Realizou exames para certificação dentro do Sistema Penal? | 3.7 Qual (is)? |
| <input type="checkbox"/> Sim | a) <input type="checkbox"/> ENCCEJA |
| | b) <input type="checkbox"/> ENEM |
| <input type="checkbox"/> Não | c) <input type="checkbox"/> Exames de EJA |

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| 3.8 Foi inscrito no SISU? | 3.9 Foi inscrito no PROUNI? |
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> SIM |
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não |

| | |
|--|--|
| 3.10 Apresentou/a dificuldades de aprendizagem no período de escolarização? | 3.11 Em que fase da vida? |
| <input type="checkbox"/> Sim | a) <input type="checkbox"/> Infância |
| | b) <input type="checkbox"/> Adolescência |
| | c) <input type="checkbox"/> Adulta |
| <input type="checkbox"/> Não | d) <input type="checkbox"/> 3ª Idade (Idoso) |

| | |
|--|--|
| 3.12 Possui alguma deficiência? | 3.13 Qual (is)? |
| <input type="checkbox"/> Sim | a) <input type="checkbox"/> Visual |
| | b) <input type="checkbox"/> Auditiva |
| | c) <input type="checkbox"/> Cognitiva (aprendizagem) |
| | d) <input type="checkbox"/> Físico-Motora |
| <input type="checkbox"/> Não | e) <input type="checkbox"/> Neurológica/psíquica |

| | |
|---|---|
| 3.14 Frequentou atendimento especializado? | 3.15 Qual (is)? |
| <input type="checkbox"/> Sim | a) <input type="checkbox"/> Sala de recursos – Escola |
| | b) <input type="checkbox"/> Sala de Apoio - Escola |
| | c) <input type="checkbox"/> Centro de Apoio a Deficiência |
| | d) <input type="checkbox"/> APAE |
| <input type="checkbox"/> Não | e) <input type="checkbox"/> Outro (s). Qual (is)? |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

| 3.16 Repetiu alguma série na Escola? | 3.17 Desistiu dos estudos? | 3.18 Foi expulso da Escola? |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Sim |
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não |

| 3.19 Você estuda atualmente, no Sistema Penal? | 3.20 Se não está estudando atualmente, tem interesse em dar continuidade à escolarização? | 3.21 Qual nível? |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> alfabetização |
| | | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental EJA Fase I |
| | | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental EJA Fase II |
| <input type="checkbox"/> Não | | <input type="checkbox"/> Ensino Médio |
| | | <input type="checkbox"/> Ensino Superior |
| | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Cursos de qualificação profissional |

3.22 Dentre os Programas Educacionais ofertados pela escola, qual seria o de seu interesse?

- a) Cursar o Ensino Fundamental e Médio
- b) Participar da Remição pela Leitura
- c) Participar dos exames (provas) para conclusão do Ensino Fundamental e Médio:
 ENCCEJA SUPLÊNCIA ENEM.

| 3.23 Tem hábito de leitura? | 3.24 Participa do Programa de Remição de Pena de Estudo pela Leitura | 3.25 Qual (is) o (s) tipo (s) de leitura (s) que mais gosta? |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Sim | a) <input type="checkbox"/> ficção |
| | | b) <input type="checkbox"/> policial |
| | | c) <input type="checkbox"/> romance |
| | | d) <input type="checkbox"/> poesia |
| | | e) <input type="checkbox"/> científico |
| | | f) <input type="checkbox"/> filosofia |
| | | g) <input type="checkbox"/> biografia |
| | | h) <input type="checkbox"/> autoajuda |
| | | i) <input type="checkbox"/> religião |
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não | j) <input type="checkbox"/> outro(s) Qual (is)? |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

| 3.26 Qual (is) esporte (s) você praticou? | 3.27 Tem interesse em participar de qual (is) atividade (s) esportiva (s) no Sistema Penal? |
|--|--|
| a) <input type="checkbox"/> Futebol | a) <input type="checkbox"/> Futebol |
| b) <input type="checkbox"/> Voleibol | b) <input type="checkbox"/> Voleibol |
| c) <input type="checkbox"/> Handebol | c) <input type="checkbox"/> Handebol |
| d) <input type="checkbox"/> Basquetebol | d) <input type="checkbox"/> Basquetebol |
| e) <input type="checkbox"/> Xadrez | e) <input type="checkbox"/> Xadrez |
| f) <input type="checkbox"/> Capoeira | f) <input type="checkbox"/> Capoeira |
| g) <input type="checkbox"/> Artes Marciais | g) <input type="checkbox"/> Artes Marciais |
| h) <input type="checkbox"/> Atletismo | h) <input type="checkbox"/> Atletismo |
| i) <input type="checkbox"/> outro(s). Qual (is)? | i) <input type="checkbox"/> outro(s). Qual (is)? |

| 3.28 Possui curso (s) de qualificação profissional? | 3.29 Qual (is) área (s): | 3.30 Tem interesse fazer o (s) curso (s) de iniciação, qualificação e profissionalização ofertadas no Sistema Penal de qual (is) área (s): |
|--|---|---|
| () Sim | a) <input type="checkbox"/> indústria | a) <input type="checkbox"/> indústria |
| | b) <input type="checkbox"/> construção civil | b) <input type="checkbox"/> construção civil |
| | c) <input type="checkbox"/> rural | c) <input type="checkbox"/> rural |
| | d) <input type="checkbox"/> alimentos | d) <input type="checkbox"/> alimentos |
| | e) <input type="checkbox"/> confecção | e) <input type="checkbox"/> confecção |
| | f) <input type="checkbox"/> transporte | f) <input type="checkbox"/> transporte |
| | g) <input type="checkbox"/> comércio | g) <input type="checkbox"/> comércio |
| | h) <input type="checkbox"/> outro(s) Qual (is)? | h) <input type="checkbox"/> outro(s) Qual (is)? |
| () Não | | |

| 3.31 Dentre as profissões abaixo, possui habilidade profissional para qual (is)? | 3.32 Em qual (is) da (s) profissão (ões) já atuou como profissional e remuneradamente? |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> electricista | a) <input type="checkbox"/> electricista |
| b) <input type="checkbox"/> pintor | b) <input type="checkbox"/> pintor |
| c) <input type="checkbox"/> marcenaria | c) <input type="checkbox"/> marcenaria |
| d) <input type="checkbox"/> informática básica | d) <input type="checkbox"/> informática básica |
| e) <input type="checkbox"/> cozinheiro | e) <input type="checkbox"/> cozinheiro |
| f) <input type="checkbox"/> horticultura | f) <input type="checkbox"/> horticultura |
| g) <input type="checkbox"/> costura | g) <input type="checkbox"/> costura |
| h) <input type="checkbox"/> azulejista | h) <input type="checkbox"/> azulejista |
| i) <input type="checkbox"/> encanador | i) <input type="checkbox"/> encanador |
| j) <input type="checkbox"/> padeiro | j) <input type="checkbox"/> padeiro |
| k) <input type="checkbox"/> mecânica | k) <input type="checkbox"/> mecânica |
| l) <input type="checkbox"/> soldador | l) <input type="checkbox"/> soldador |
| k) <input type="checkbox"/> Outra (s). Qual (is)? | k) <input type="checkbox"/> Outra (s). Qual (is)? |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

| 3.33 Dentre as habilidades manuais abaixo listadas qual (is) você possui? | 3.34 Tem interesse em fazer curso em qual (is) área (s)? |
|--|---|
| a) () tricô | a) () tricô |
| b) () crochê | b) () crochê |
| c) () bordado | c) () bordado |
| d) () cestaria | d) () cestaria |
| e) () tapeçaria | e) () tapeçaria |
| f) () tecelagem | f) () tecelagem |
| g) () marcenaria | g) () marcenaria |
| h) () mosaico | h) () mosaico |
| i) () Outra (s). Qual (is)? | i) () Outra (s). Qual (is)? |

| 3.35 Dentre as habilidades artísticas abaixo listadas qual (is) você possui? | 3.36 Você tem interesse em fazer curso ou participar de atividade em qual (is) área (s)? |
|---|---|
| a) () música | a) () música |
| b) () teatro | b) () teatro |
| c) () grafiteagem | c) () grafiteagem |
| d) () pinturas tela/vasos | d) () pinturas tela/vasos |
| e) () canto/coral | e) () canto/coral |
| f) () desenho | f) () desenho |
| g) () modelagem | g) () modelagem |
| i) () Outra (s). Qual (is)? | i) () Outra (s). Qual (is)? |

3.37 Dentre os instrumentos musicais listados qual (is) você toca?

- a) () violão b) () gaita/sanfona/ acordeão c) () flauta
d) () pandeiro e) () teclado f) () piano
g) () violino h) () Outro (s). Qual (is)? _____

| 3.38 Você tem domínio de alguma (s) língua (s) estrangeira (s)? | 3.39 Qual (is)? | 3.40 Tem interesse em aprender língua estrangeira no Sistema Penal? |
|--|------------------------------|--|
| () Sim | a) () Inglês | () Sim |
| | b) () Francês | |
| | c) () Espanhol | |
| | d) () Alemão | |
| | e) () Italiano | |
| | f) () Polonês | |
| () Não | g) () Outro (s). Qual (is)? | () Não |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

| 3.41 Qual o nível de conhecimento de informática? | 3.42 Tem interesse em fazer curso de informática no Sistema Penal? |
|--|---|
| a) <input type="checkbox"/> Nenhum | <input type="checkbox"/> Sim |
| b) <input type="checkbox"/> Básico | |
| c) <input type="checkbox"/> Intermediário | <input type="checkbox"/> Não |
| d) <input type="checkbox"/> Avançado | |

| 3.43 Já realizou algum curso à distância? | 3.44 Encontrou dificuldade em estudar em curso à distância? | 3.45 Qual (is) dificuldade (s) você encontrou nos estudos à distância? |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> material didático |
| | | <input type="checkbox"/> aprender sozinho |
| | | <input type="checkbox"/> leitura e interpretação dos textos |
| | | <input type="checkbox"/> realizar as atividades |
| | | <input type="checkbox"/> organização do tempo |
| | | <input type="checkbox"/> Outra (s). Qual (is)? |
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não | |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

4. ASSISTÊNCIA À SAÚDE

| 4.1 Você possui alguma doença crônica grave? | 4.2 Você possui alguma deficiência física? | 4.3 Você faz uso de algum medicamento de uso contínuo? |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não |
| <input type="checkbox"/> Sim. Qual(is)? | <input type="checkbox"/> Sim. Qual(is)? | <input type="checkbox"/> Sim. Qual(is)? |

4.4 Para mulheres. Você está gestante?

| | |
|------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | Quantos meses de gestação? |
| <input type="checkbox"/> Não | |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

5. TRABALHO

| 5.1 Já exerceu trabalho remunerado? | 5.2 Que tipo de trabalho? | 5.3 Por quanto tempo trabalhou aproximadamente em cada tipo de trabalho? |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sim | a) <input type="checkbox"/> Formal | a) <input type="checkbox"/> menos de 01 ano |
| | | b) <input type="checkbox"/> mais de 05 anos |
| | | c) <input type="checkbox"/> aposentado |
| | b) <input type="checkbox"/> Informal | a) <input type="checkbox"/> menos de 01 ano |
| b) <input type="checkbox"/> mais de 05 anos | | |
| <input type="checkbox"/> Não | | c) <input type="checkbox"/> aposentado |
| | | |

5.4 Contribuía com a previdência social?

Não

Sim, Quantos anos?

| 5.5 Ao ser preso, você estava trabalhando com carteira assinada? | 5.6 Atualmente você está trabalhando no Sistema Penal? | 5.7 Gostaria de trabalhar no Sistema Penal? |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Sim |
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

CADASTRO ESTADUAL DE PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE – CEPPL

ANEXO III - RESOLUÇÃO 657/2104 - GS/SEJU

REFLEXÕES SOBRE A TRAJETÓRIA DE VIDA E HISTÓRICO DE VIOLÊNCIA

1. Você reconhece sua responsabilidade no crime cometido?

| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|---|---|
| 1.1 O que levou você a cometer o (s) crime (s)? a) <input type="checkbox"/> necessidades materiais; b) <input type="checkbox"/> levados pelos outros; c) <input type="checkbox"/> sentimentos de revolta social; d) <input type="checkbox"/> foi pago para fazer o serviço; e) <input type="checkbox"/> vingança; f) <input type="checkbox"/> as próprias circunstâncias que envolveram o crime; g) <input type="checkbox"/> envolvimento com o crime organizado; h) <input type="checkbox"/> desejava ter os mesmos bens materiais da vítima; i) <input type="checkbox"/> a vítima provocou e foi responsável pelo crime; j) <input type="checkbox"/> a vítima reagiu; k) <input type="checkbox"/> a escola foi a melhor experiência e deixa-la, sem concluir os estudos, trouxe prejuízos para a vida em sociedade; l) <input type="checkbox"/> a falta de relações formais com o trabalho, carteira profissional, registro em carteira, documentos oficiais o colocaram na marginalidade; m) <input type="checkbox"/> a discriminação em razão da ração, cor de pele, etnia, o levaram à marginalidade; n) <input type="checkbox"/> outra (s) razão (ões)? Quais? | 1.1.1 Ao que você atribui sua prisão? a) <input type="checkbox"/> estava andando com más companhias; b) <input type="checkbox"/> foi confundido com outro; c) <input type="checkbox"/> foi vítima de preconceito; d) <input type="checkbox"/> esta pagando por crime de outro; e) <input type="checkbox"/> está pagando por crime forjado; f) <input type="checkbox"/> desconhece; g) <input type="checkbox"/> outro (s) Qual (is)? |

1.2 Como se sente em relação a sua condenação?

- a) revoltado b) conformado c) injustiçado
d) outro (s) sentimento (s) _____



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

1.3 Hoje, pensando consigo mesmo, qual (is) consequência (s) decorre (m) pelo (s) crime (s) cometido (s)?

- a) () perdeu os vínculos familiares;
- b) () se desfez dos bens para custear a defesa com advogados;
- c) () perdeu o emprego;
- d) () trouxe muito sofrimento para si e familiares;
- e) () trouxe sofrimento para a vítima e familiares;
- f) () prejuízos materiais;
- g) () o arrependimento pelo (s) ato (s) cometido (s).

1.4 Avaliação crítica sobre a vítima e à sociedade pelo crime cometido

- a) () não conhecia a vítima, a vítima reagiu, a vítima provocou e foi responsável pelo crime;
- b) () desejava ter os mesmos bens materiais da vítima;
- c) () a vítima consegue recuperar o dano, pois, é rica, tem empresas, tem mais dinheiro, recebeu seguro, outros;
- d) () desconhece os familiares da vítima;
- e) () a sociedade é injusta com os menos favorecidos;
- f) () a sociedade precisa punir o crime para que outros não façam o mesmo.

1.5 Avaliação sobre o significado da reprimenda social: Como você vê o castigo da prisão, os ritos policiais, a vida encarcerada, a pena sofrida, as relações internas com os sujeitos da prisão e outras?

- a) () foi um aprendizado para não voltar à criminalidade;
- b) () foi muito mais cruel do que o próprio crime que cometeu;
- c) () aprendeu outras habilidades que o fortaleceram para voltar a vida social com condições para se manter autonomamente sem precisar do crime novamente;
- d) () se envolveu com as facções criminosas e contraiu dívidas para serem quitadas quando sair da prisão;
- e) () envolveu a família em atos criminosos (trazer materiais proibidos no Sistema Penal celulares, armas e drogas);
- f) () o Sistema prisional, policial, de justiça, jurídico são truculentos, indiferentes e provocam mais agressividade no preso, gerando mais ódio e violência;
- g) () não tem unanimidade de tratamento, existem lugares mais humanizados e outros mais violentos;
- h) () os servidores dificultam o cumprimento da pena;
- i) () os servidores facilitam o cumprimento da pena e a sociabilidade dos presos;
- j) () não terá outra alternativa quando sair da prisão além de voltar ao crime;
- k) () por causa do sofrimento no Sistema Penal não voltará a praticar novos delitos;
- l) () aprendeu com a prisão de que o crime não compensa.



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

1.6 Para você qual (is) o (s) Fator (es) que poderá (ão) interferir na sua vida quando sair da prisão e poderá (ão) levá-lo a voltar a situação de detento?

| 1.6.1 Fatores de Proteção | 1.6.2 Fatores de Risco |
|--|--|
| a) () Ausência de apoio familiar no retorno a sociedade; b) () Não tem intenção dar continuidade aos estudos; c) () Ausência de experiência laboral anterior a prisão; d) () Negligência às responsabilidades no papel de pai, irmão, filho e esposo; e) () História de uso abusivo de drogas; f) () Dificuldade na resolução de conflitos; g) () relação com pares desviantes. | a) () Ausência de apoio familiar no retorno a sociedade; b) () Não tem intenção dar continuidade aos estudos; c) () Ausência de experiência laboral anterior a prisão; d) () Negligência às responsabilidades no papel de pai, irmão, filho e esposo; e) () História de uso abusivo de drogas; f) () Dificuldade na resolução de conflitos; g) () relação com pares desviantes. |

2. HISTÓRICO DE VIOLÊNCIAS

| 2.1 Você sofreu violência? | 2.2 Em que época e forma? | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|
| | 2.2.1 Na Infância e Adolescência pelos pais ou responsáveis | 2.2.2 Na Infância e Adolescência pela instituição escolar | 2.2.3 Pelos serviços públicos como: saúde, segurança, educação, habitação, documentação, capacitação para o trabalho ou outras. | 2.2.4 Por terceiros, como: vizinhos, colegas, pessoas da comunidade, ou outros. |
| () SIM | a) () psicológica | a) () psicológica | a) () psicológica | a) () psicológica |
| | b) () física | b) () física | b) () física | b) () física |
| | c) () sexual | c) () sexual | c) () sexual | c) () sexual |
| | d) () negligência | d) () negligência | d) () negligência | d) () negligência |
| () NÃO | | | | |



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS
GABINETE DA SECRETÁRIA

| 3. HISTÓRICO DE USO DE DROGAS | | | |
|--|---|------------------------------------|---|
| 3.1 Você usava drogas consideradas lícitas (permitidas legalmente)? | | | |
| <input type="checkbox"/> Não | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim | a) <input type="checkbox"/> tabaco | b) <input type="checkbox"/> álcool | c) <input type="checkbox"/> tabaco e álcool |
| | d) <input type="checkbox"/> estimulantes (rebite, boleta, efedrina, outros) | | |
| | e) <input type="checkbox"/> anabolizantes (GH, bomba, outros) | | |
| | f) <input type="checkbox"/> calmantes/tranquilizantes (valium, diazepam, lexotan, rivotril, ritalina, outros) | | |
| | g) <input type="checkbox"/> estimulantes sexuais (viagra, cialis, levitra, outros) | | |
| h) <input type="checkbox"/> Outra (s). Qual (is)? | | | |

| | |
|---|-----------|
| 3.2 Você usava drogas consideradas ilícitas (não permitidas legalmente)? | |
| <input type="checkbox"/> Não | |
| <input type="checkbox"/> Sim | Qual(is)? |

| | |
|--|--|
| 3.3 Com que idade você utilizou drogas pela primeira vez? | |
| <input type="checkbox"/> Nunca usei drogas | |
| Idade | a) <input type="checkbox"/> menos de 12 anos |
| | d) <input type="checkbox"/> de 12 a 15 anos |
| | e) <input type="checkbox"/> de 15 a 18 anos |
| | f) <input type="checkbox"/> Acima de 18 anos |