

VI - FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTO PENAL FEMININO



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO PENITENCIÁRIO NACIONAL

FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO EM ESTABELECIMENTO PENAL FEMININO

1 – Identificação	
Estabelecimento:	
Endereço:	
Cidade:	
Responsável:	
Cargo/função:	
E-mail:	
Telefone:	
Período de preenchimento deste formulário:	

2 – Sobre o estabelecimento penal	
2.1 – A Unidade Penal é exclusiva para mulheres? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se negativo, existem alas ou pavilhões separados para mulheres? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2.2 – Qual o número de celas?	
2.3 – Qual a capacidade de cada cela?	
2.4 – Qual a ocupação de cada cela?	
2.5 – Existem celas especiais para presas do “seguro”? <input type="checkbox"/> Sim Quantas? _____ <input type="checkbox"/> Não	
2.6 – Existem celas para cumprimento de sanções disciplinares? <input type="checkbox"/> Sim Quantas? _____ <input type="checkbox"/> Não	

3 – Sobre a população carcerária				
3.1 – Número de presas por regime:				
Fechado	Semi-aberto	Med. Segurança	Provisórios	Total



_____	_____	_____	_____	_____			
3.2 – Número de presas por faixa etária:							
18 a 24 anos:	_____	25 a 29 anos:	_____	30 a 34 anos:	_____	35 a 45 anos:	_____
46 a 60 anos:	_____	Mais de 60 anos:	_____	Não Informado:	_____	Total:	_____
3.3 – Total de presas grávidas: _____							
3.4 – Total de presas em período de lactação: _____							
3.5 – Total de presas com filho/a em sua companhia: _____							
3.3 – Número de presas de acordo com a cor da pele/etnia:							
Branca	_____	Negra	_____	Parda	_____	Amarela	_____
Indígena	_____	Outras	_____	Total	_____		
3.4 – Número de presas por escolaridade:							
Analfabeta:	_____	Ensino Médio Incompleto:	_____	Ensino Acima de Superior:	_____		
Alfabetizada:	_____	Ensino Médio Completo:	_____	Não Informado:	_____		
Ensino Fund. Incompleto:	_____	Ensino Sup. Incompleto:	_____	Total:	_____		
Ensino Fund. Completo:	_____	Ensino Superior Completo:	_____				

4 – Sobre presas estrangeiras							
4.1 – Número de presas por regime:							
Fechado	Semi-aberto	Med. Segurança	Provisórios	Total			
_____	_____	_____	_____	_____			
4.2 – Número de presas por faixa etária:							
18 a 24 anos:	_____	25 a 29 anos:	_____	30 a 34 anos:	_____	35 a 45 anos:	_____
46 a 60 anos:	_____	Mais de 60 anos:	_____	Não Informado:	_____	Total:	_____
4.3 – Número de presas grávidas: _____							
4.4 – Número de presas em período de lactação: _____							
4.5 – Número de presas com filho/a em sua companhia: _____							
4.6 – Número de presas por escolaridade: _____							



Analfabetas:	—	Ensino Médio Incompleto:	—	Ensino Acima de Superior:	—
Alfabetizadas:	—	Ensino Médio Completo:	—	Não Informado:	—
Ensino Fund. Incompleto:	—	Ensino Sup. Incompleto:	—	Total:	—
Ensino Fund. Completo:	—	Ensino Superior Completo:	—		

4.7 – Quais as nacionalidades destas presas? _____

4.8 – As prisões destas presas foram comunicadas às respectivas embaixadas e/ou consulados? _____

4.9 – Quais as infrações penais cometidas por estas presas estrangeiras? _____

5 – Sobre a situação da maternidade nas unidades femininas

5.1 – Estrutura de atendimento à mulher em período gestacional:

a) Há estrutura específica para custódia das mulheres grávidas durante o cumprimento da pena: Sim Não

Se positivo, em que mês de gestação ocorre a mudança de ambiente? _____

5.2 – Estrutura física de atendimento à criança:

5.2.1 – Berçários:

a) Possui berçário (entenda-se um lugar separado das galerias prisionais equiparado com um berçário)?

Sim Não



b) Quais as condições de infra-estrutura dos berçários? (a exemplo de: número de cômodos, número de berços, dimensão do espaço, capacidade, condições do ambiente, etc) _____

c) Qual o período máximo de permanência da criança na unidade prisional? _____

_____ Esse período pode ser prorrogado? Sim Não

Se positivo, por quanto tempo e quem define? _____

d) Qual o período que as mães presas passam nessa estrutura?
integral
durante o dia, retornando a noite para a sua cela em companhia da criança
durante o dia, retornando a noite para a sua cela sem a companhia da criança

5.2.2 – Creches:

a) Possui creche (entenda-se um lugar separado das galerias prisionais equiparado com uma creche)?
 Sim Não

b) Quais as condições de infra-estrutura das creches? (a exemplo de: número de cômodos, número de berços, número de camas, dimensão do espaço, capacidade, condições do ambiente, etc) _____

c) Qual o período máximo de permanência da criança na unidade prisional? _____ de zero a três anos _____

_____ Esse período pode ser prorrogado? Sim Não

Se positivo, por quanto tempo e quem define? _____

d) Qual o período que as mães presas passam nessa estrutura?
 integral
 durante o dia, retornando a noite para a sua cela em companhia da criança
 durante o dia, retornando a noite para a sua cela sem a companhia da criança



5.2.3 – Possui outro local improvisado destinado às crianças? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se positivo, especifique: (a exemplo da própria cela, galpão, etc)	

5.3 – Quantitativo e faixa etária das crianças	
a) Número de crianças no berçário: _____	Faixa etária: _____
b) Número de crianças nas creches: _____	Faixa etária: _____
c) Número de crianças em outros locais: _____	Faixa etária: _____

6 – Sobre a assistência a saúde, social, jurídica e religiosa	
6.1 – Quanto à existência e quantitativo.	
a) Há Médicos? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantidade: (não somar os médicos especificados abaixo) _____ Periodicidade do atendimento: _____
b) Há Psiquiatras? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantidade: _____ Periodicidade do atendimento: _____
c) Há Ginecologistas? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantidade: _____ Periodicidade do atendimento: _____
d) Há Pediatras? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantidade: _____ Periodicidade do atendimento: _____
c) Há Psicólogos? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantidade: _____ Periodicidade do atendimento: _____
d) Há Dentistas? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantidade: _____ Periodicidade do atendimento: _____
e) Há Assistentes Sociais? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantidade: _____ Periodicidade do atendimento: _____
e) Há outros profissionais? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantidade: _____ Relacione: _____



6.2 – Há equipe de saúde qualificada pelo Plano Nacional de Saúde no Sistema Penitenciário atuando no estabelecimento? _____

6.2.1 – Quantos profissionais compõem esta equipe? _____

6.3 – Na existência de médicos, quais são as especialidades: _____

6.4 – É realizado acompanhamento pré-natal às presas gestantes? _____

6.5 – São realizados exames preventivos de papanicolau e câncer de mama? _____

6.5.1 – Com que frequência? _____

6.6 – Existe local apropriado para realização de consultas/exames ginecológicos? _____

6.7 – Existe local apropriado para atendimento odontológico? _____

6.8 – São realizadas campanhas de vacinação? _____

6.8.1 – Com que frequência? _____

6.9 – O estabelecimento presta assistência jurídica? _____

6.9.1 – Por quem é prestada? _____

6.9.2 – Com que periodicidade? _____



6.9.3 – Quantos advogados atuam nesta assistência? _____

6.9.4 – O número de advogados é suficiente? _____

6.9.5 – Existem outros servidores que atuam nesta assistência? _____
Quais? _____

6.10 – É prestada assistência religiosa às presas? _____

6.10.1 – Quais as igrejas ou grupos religiosos que prestam esta assistência? _____

6.10.2 – Com que frequência a assistência religiosa é prestada? _____

6.10.3 – Existe local próprio para as reuniões religiosas? _____

6.11 – Qual o número de óbitos de mulheres registrados neste estabelecimento penal no ano anterior?

Natural	_____	Suicídio	_____
Criminal	_____	Acidental	_____
Total	_____		

7 – Sobre visitas

7.1 – Qual a frequência das visitas sociais?

7.2 – Quantas presas recebem visita social?

7.3 – Qual o número máximo de visitantes por presa?

7.4 – Qual o tempo de duração das visitas sociais?

7.5 – Em que local acontece a visita social?

7.6 – Há permissão para visitas íntimas? sim não

7.7 – Quantas presas recebem visita íntima?

7.8 – Qual a frequência das visitas íntimas?

7.9 – Qual o tempo de duração das visitas íntimas?

7.10 – Existe local apropriado para visita íntima? sim não
Quantos são? _____

7.11 – São distribuídos anticoncepcionais às presas? sim não

7.12 – São distribuídos preservativos às presas? sim não



8 – Sobre atividades educacionais, desportivas e de lazer	
8.1 – Há atividades educacionais? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
8.1.1 – Indique o número de presas envolvidas nas atividades educacionais: Alfabetização: _____ Ensino Fundamental: _____ Ensino Médio: _____ Ensino Superior: _____ Profissionalizante: _____ Outros: _____ Neste caso especificar quais atividades: _____	
8.1.2 – Há espaços específicos de salas de aulas <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se positivo, quantas? _____ _____ Se negativo, quais os espaços destinados à atividade educacional? _____ _____ _____	
8.1.3 – Existe a remição de pena pelo estudo?	
8.1.4 – Os cursos são ministrados por: (pode ser respondido mais de um item) <input type="checkbox"/> Professores do Sistema Penitenciário Estadual <input type="checkbox"/> Professores da Secretaria Municipal de Educação <input type="checkbox"/> Professores da Secretaria Estadual de Educação	<input type="checkbox"/> Presas atuam como monitoras Outros professores: _____
8.1.5 – O estabelecimento penal dispõe de biblioteca? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não 8.1.5.1 – A biblioteca encontra-se em local: <input type="checkbox"/> próprios <input type="checkbox"/> adaptados 8.1.5.2 – Existem campanhas regulares de incentivo à doação de livros e periódicos? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não 8.1.5.3 – Qual o quantitativo atual do acervo: _____	
8.5.4 – O acervo é atual? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
8.2 – Há atividades esportivas? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quais? _____ Com que periodicidade? _____	8.3 - Há atividades de lazer? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quais? _____ Com que periodicidade? _____
8.4 – Há atividades culturais? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quais? _____ Com que periodicidade? _____	8.5 – Qual a periodicidade do banho de sol? _____ Com que periodicidade? _____



9 – Sobre a assistência laboral			
9.1 – Atividades laborais desenvolvidas			
Atividade	Nº de presas	Média de remuneração	Não-remuneradas
a) Cozinha	_____	_____	<input type="checkbox"/>
b) Limpeza	_____	_____	<input type="checkbox"/>
c) Serviços Administrativos	_____	_____	<input type="checkbox"/>
d) Oficinas	_____	_____	<input type="checkbox"/>
e) Fábrica	_____	_____	<input type="checkbox"/>
f) Agricultura	_____	_____	<input type="checkbox"/>
g) Pecuária	_____	_____	<input type="checkbox"/>
h) Outros: _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
i) Existem oficinas laborais dentro do estabelecimento? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
j) Há disponibilidade de quantos postos de trabalho para presas? _____ _____ _____ _____			
k) Quais os critérios para seleção das presas? _____ _____			
l) As oficinas são administradas pelo estabelecimento? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
m) As oficinas são administradas em parceria com a iniciativa privada? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
n) Outra forma de administração das oficinas: _____			
o) Total de presas ou internas com permissão para trabalho externo? _____			

10 – Outras informações		
10.1 – Houve rebeliões nos últimos seis meses? <input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não
10.2 – Houve algum outro evento crítico nos últimos seis meses? não	<input type="checkbox"/> sim Qual? _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> não
10.3 – Qual a média de fugas?	_____	



10.4 – Em regime semi-aberto qual a média de evasão?	_____
10.5 – Há participação da sociedade civil no acompanhamento da execução penal das presas? sim não Quais e com que periodicidade? _____ _____ _____	
10.6 – Houve visita ou inspeção prisional no ano de 2007 por algum Órgão da Execução Penal ? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quais e com que periodicidade? _____ _____	

11 - Comentários e/ou informações adicionais

