

SUA LOGO

CONSELHO DA COMUNIDADE DE XXX RELATÓRIO DE VISITA MENSAL

AO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ.

RELATÓRIO MENSAL COCOM 2023

REFERÊNCIA: "JANEIRO/2023"

DATA DA VISITA: "XX/XX/2023"

CONSELHO DA COMUNIDADE DE "XXX"

A. DADOS GERAIS DO CONSELHO

1. O Conselho da Comunidade de "XXX", fundado em: XX/XX/XXX, com endereço comercial situado à "XXX" N° "XXX", Cidade de "XXX" / Paraná, **sendo** devidamente constituído em conformidade com "a Ata de Constituição anexa, contato: (DDD) XXXX-XXXX, e-mail: xxx@xxx.com.br, tem com Juiz(a) supervisor(a): Exmo: "XXX", e como Promotor(a) supervisor(a): Exmo: "XXX".

2.

B. DADOS GERAIS ACERCA DOS GESTORES DO CONSELHO

3. Para exercício da **Presidência do Conselho** foi nomeado(a) e tomado posse o(a) digníssimo(a) Senhor(a): "XXX", contato: (DDD) XXXX-XXXX, e-mail: xxx@xxx.com.br.

4. Para exercício da **Vice Presidência do Conselho** foi nomeado(a) e tomado posse o(a) digníssimo(a) Senhor(a): "XXX", contato: (DDD) XXXX-XXXX, e-mail: xxx@xxx.com.br.

5. Para função de **Diretoria** foi nomeado(a) e tomado posse o(a) digníssimo(a) Senhor(a): "XXX", contato: (DDD) XXXX-XXXX, e-mail: xxx@xxx.com.br.

6. Para função de **Assistência Social** foi nomeado(a) e tomado posse o(a) digníssimo(a) Senhor(a): "XXX", contato: (DDD) XXXX-XXXX, e-mail: xxx@xxx.com.br.

C. QUAIS ESTABELECIMENTOS PENAIS A COMARCA ABRANGE?

7. O Conselho da Comunidade tem **alcance e abrange** os municípios de: "XXX"/PR e tem atuação direta nos seguintes Estabelecimento Penais: "XXX", com endereço a "Rua XXX N° "XXX", Cidade de "XXX" / Paraná, contato: (DDD) XXXX-XXXX.

D. DA QUANTIDADE TOTAL DE PESSOAS CUSTODIADAS

8. Na data da visita celebrada no estabelecimento penal "XXX" pelos membros: "XXX" deste Conselho da Comunidade, a quantidade "**TOTAL**" de pessoas custodiadas era de: "XXX", sendo **condenados**: "XXX", **provisórios**: "XXX", homens: "XXX", mulheres: "XXX", declarados **lgbtqia+**: "XXX".

CONSELHO DA COMUNIDADE DE XXX

RELATÓRIO DE VISITA MENSAL

E. DA EQUIPE DE COMISSÃO TÉCNICA DE CLASSIFICAÇÃO

9. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há **EQUIPE TÉCNICA**, para realização da **CTC (Comissão Técnica de Classificação)**, sendo realizados suas reuniões na seguinte frequência: “**XXX**”. No presente ano, até a data desta visita foram realizadas a quantidade total de: “**XXX**” reuniões.

*Se positivo [descreva abaixo os nomes dos membros CTC](#).

F. QUANTIDADE E DATAS DAS VISITAS REALIZADAS NESTE SEMESTRE NOS ESTABELECIMENTOS PENAIS DA COMARCA

10. O Conselho da Comunidade realizou neste ano visita ao estabelecimento penal “**XXX**”, nas seguintes datas: “**XX/01/2023; XX/01/2023 e XX/01/2023**”.

G. DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE

11. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há atendimento à saúde no local; que [_] há, [_] não há enfermaria; que [_] há, [_] não há atendimento odontológico ativo; que [_] há, [_] não há atendimento à saúde (SUS) no local, bem como que os principais **problemas de saúde** aparentemente detectados nos preso(a)s são: Descrever: Nº presos / doenças: “**XXX**”.

*Se positivo [acostar abaixo fotos do local](#).

H. DA ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL

12. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há **INSTRUÇÃO ESCOLAR**, que consistem nas seguintes modalidades: Descrever: “**XXX**”.

13. Verificando também que [_] há, [_] não há **REMIÇÃO PELA LEITURA**, descrever: Nº presos: “**XXX**”.

14. Verificando também que [_] há, [_] não há **CURSOS PROFISSIONALIZANTES**, descrever: Nº presos: “**XXX**”.

*Se positivo [acostar abaixo fotos do local](#).

I. DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

15. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há **CANTEIROS DE TRABALHO**, que consistem nas seguintes empresas / canteiros: “**XXX**” / “Nº presos”.

16. Que a remuneração consiste em R\$ “**XXX**” para canteiros do DEPPEN e R\$ “**XXX**” para canteiros terceirizados.

17. Verificando também que [_] há, [_] não há **REMIÇÃO PELO TRABALHO**, (descrever a quantidade de presos): “**XXX**”.

18. A triagem para participação nos **CANTEIROS DE TRABALHO** é realizada em conformidade com “**XXX**”.

*Se positivo [acostar abaixo fotos do local](#).

J. DA ASSISTÊNCIA PSICOLÓGICA

19. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há **ATENDIMENTO PSICOLÓGICO**, realizado da seguinte forma: “**XXX** / Técnico: “**XXX**”.

Que a frequência para prestar atendimento é: “**XXX**”

*Se positivo [acostar abaixo fotos do local](#).

CONSELHO DA COMUNIDADE DE XXX

RELATÓRIO DE VISITA MENSAL

K. DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

20. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há **ATENDIMENTO SOCIAL**, realizado da seguinte forma: “XXX / Técnico: “XXX”. Que a frequência para prestar atendimento é: “XXX”

*Se positivo **acostar abaixo fotos do local**.

L. DA ASSISTÊNCIA RELIGIOSA

21. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há **ASSISTÊNCIA RELIGIOSA**, prestada da seguinte forma: “XXX / Responsável: “XXX”. Que a frequência para prestar assistência é: “XXX”

*Se positivo **acostar abaixo fotos do local**.

M. DA ASSISTÊNCIA JURÍDICA

22. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há **PARLATÓRIO**, para realização de atendimento jurídico.

*Se positivo **acostar abaixo fotos do local**.

23. Na data da visita foram identificados custodiados a quantidade de: “XXX” presos **PROVISÓRIOS** e de: “XXX” presos **CONDENADOS**.

N. DAS QUESTÕES DISCIPLINARES

24. O Conselho da Comunidade verificou durante a visita “in loco” que no estabelecimento penal [_] há, [_] não há **EQUIPE TÉCNICA**, para realização do **CONSELHO DISCIPLINAR**, sendo realizados suas reuniões na seguinte frequência: “XXX”. No presente ano, até a data desta visita foram realizadas a quantidade total de: “XXX” reuniões.

*Se positivo **descreva abaixo o nome / função dos membros do CD**.

O. DA ASSISTÊNCIA REALIZADA PELO CONSELHO DA COMUNIDADE

25. O Conselho da Comunidade no presente ano [_] realizou, [_] não realizou os seguintes trabalhos de orientação, em relação aos **EGRESSOS** e aos presos que tiveram seu regime de cumprimento de pena progredido para o **REGIME ABERTO**. *Se positivo descreva: “XXX”.

26. Os custodiados que (que tiveram a pena extinta nos últimos doze meses e os que se encontram em livramento condicional) foram ou estão sendo atendidos no âmbito desse Conselho no período deste relatório, consistem na quantidade de: “XXX”. ()

27. Foram realizadas **no presente mês** as seguintes medidas adotadas pelo Conselho da Comunidade em benefício dos custodiados ou de suas famílias: “XXX”.

P. DAS PENAS SUBSTITUTIVAS, REGIME ABERTO E SUSPENSÃO CONDICIONAL DO PROCESSO

28. O Conselho da Comunidade [_] faz, [_] não faz controle de cumprimento por parte dos custodiados do cumprimento de penas substitutivas, de pena em regime aberto e de condições estabelecidas por conta de suspensão condicional do processo.

29. A quantidade de custodiados que foram atendidos no âmbito do Conselho da Comunidade no período deste relatório consiste em: “XXX”.

30. Este Conselho até a presente data [_] possui, [_] não possui **ENTIDADES SÃO CADASTRADAS** para o recebimento de prestadores de serviços à Comunidade. *Se positivo, qual o tipo de atividade das Entidades e qual a natureza da atividade desenvolvida pelos custodiados? “XXX”.

SUA LOGO

CONSELHO DA COMUNIDADE DE XXX

RELATÓRIO DE VISITA MENSAL

31. Este Conselho [_] realiza, [_] não realiza trabalho de orientação ou treinamento das Entidades cadastradas, bem como, [_] realiza, [_] não realiza a fiscalização “*in loco*” delas, incluindo quanto à efetiva prestação de serviços.

Q. DAS ENTREVISTAS REALIZADAS COM OS CUSTODIADOS

32. O Conselho da Comunidade no período apontado deste relatório, [_] realizou, [_] não realizou **ENTREVISTAS** aos custodiados.

*Se positivo descreva (nome / prontuário): “**XXX/XXX**”.

33. Durante as entrevistas as principais reclamações dos custodiados consistiram em: “**XXX**”.

R. DAS FOTOS GERAIS DO ESTABELECIMENTO OU SERVIÇO PENAL

34. O Conselho da Comunidade no período apontado deste relatório, realizou as seguintes fotos:

*Acostar abaixo fotos gerais do local.

S. DOS RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS AO ESTABELECIMENTO OU SERVIÇO PENAL

35. O Conselho da Comunidade em conformidade com **comprovante** (recibo, transferência e outro) **no período apontado deste relatório**, destinou o montante financeiro total de R\$ “**XXX**” (extenso) ao Estabelecimento ou serviço penal supracitado.

*Acostar abaixo foto do comprovante.

T. DO LEVANTAMENTO DE IRREGULARIDADES PELO CONSELHO DA COMUNIDADE

36. O Conselho da Comunidade no período apontado deste relatório, [_] identificou, [_] não identificou **IRREGULARIDADES**.

*Se positivo acoste abaixo fotos da local e descreva quais irregularidades e ao final para quais autoridades ou órgãos foram destinadas incluindo suas datas: “**XXX**”.

Cidade, “XXX” de “XXX” 2023.

XXX

PRESIDENTE DO CONSELHO DA COMUNIDADE

XXX

SECRETARIO DO CONSELHO DA COMUNIDADE

ANEXAR AO RELATÓRIO:

1. Listagem nominal dos presos condenados e provisórios.
2. **Fotos** das situações dos estabelecimentos e serviços penais.
3. Cópia da **Ata de Constituição** e do **Regimento Interno**. (Anualmente e/ou quando mudança de gestão).

*Enviar por e-mail: conpen@sesp.pr.gov.br - Disponível: <https://www.seguranca.pr.gov.br/COPEN>