|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LIVRO PORTARIA**  **Secretaria do Estado de Justiça do Distrito Federal**  **UNIDADE DE INTERNAÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **Plantão:** |  | **Chefe de Plantão:** |  | |
| **Data:** |  | **Apoio:** |  | |
| **Plantonistas:** | ‘ | | **Horário do recebimento:** |  |
| **Servidor passagem:** |  | | **Servidor recebimento:** |  |
| **AVISOS:** | | | | |
|  | | | | |
| **PATRIMÔNIO:** | | | | |
|  | | | | |
| **INSTALAÇÕES FÍSICAS:** | | | | |
|  | | | | |

**PERTENCES DE ADOLESCENTES ACAUTELADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADOLESCENTES ACAUTELADOS NESTA UNIDADE** | | |
| **1- Nome do adolescente:** | |  |
| Acautelado em: | |  |
| Pertences na unidade entregue ao adolescente. Em cumprimento ao que dispõe o Art. 94 Incisos XVII da lei 8.069 de 13/07/98, declaramos que recebemos do interno acima os seguintes pertences: | | |
| Item 1 |  | |
| Item 2 |  | |
| Item 3 |  | |
| Item 4 |  | |
| Item 5 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADOLESCENTES ACAUTELADOS NESTA UNIDADE** | | |
| **2- Nome do adolescente:** | |  |
| Acautelado em: | |  |
| Pertences na unidade entregue ao adolescente. Em cumprimento ao que dispõe o Art. 94 Incisos XVII da lei 8.069 de 13/07/98, declaramos que recebemos do interno acima os seguintes pertences: | | |
| Item 1 |  | |
| Item 2 |  | |
| Item 3 |  | |
| Item 4 |  | |
| Item 5 |  | |

**PERTENCES DE ADOLESCENTES DESLIGADOS (liberados, transferidos para outra unidade ou abrigo)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADOLESCENTES DESLIGADOS DESTA UNIDADE** | |
| **1 – Nome do adolescente** |  |
| Desligado em: |  |
| Pertences na unidade entregue ao adolescente. Em cumprimento ao que dispõe o Art. 94 Incisos XVII da lei 8.069 de 13/07/98, declaramos que recebemos do interno acima os seguintes pertences: | |
| Item 1 | |
| Item 2 | |
| Item 3 | |
| Item 4 | |
| Item 5 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 – Nome do adolescente** |  |
| Desligado em: |  |
| Pertences na unidade entregue ao adolescente. Em cumprimento ao que dispõe o Art. 94 Incisos XVII da lei 8.069 de 13/07/98, declaramos que recebemos do interno acima os seguintes pertences: | |
| Item 1 | |
| Item 2 | |
| Item 3 | |
| Item 4 | |
| Item 5 | |

**PERTENCES ENTREGUES AO FAMILIAR DO ADOLESCENTES QUE SE ENCONTRA ACAUTELADO OU NÃO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADOLESCENTES DESLIGADOS DESTA UNIDADE** | |
| **1 – Nome do adolescente** |  |
| Desligado em: |  |
| Pertences na unidade entregue ao adolescente. Em cumprimento ao que dispõe o Art. 94 Incisos XVII da lei 8.069 de 13/07/98, declaramos que recebemos do interno acima os seguintes pertences: | |
| Item 1 | |
| Item 2 | |
| Item 3 | |
| Item 4 | |
| Item 5 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 – Nome do adolescente** |  |
| Desligado em: |  |
| Pertences na unidade entregue ao adolescente. Em cumprimento ao que dispõe o Art. 94 Incisos XVII da lei 8.069 de 13/07/98, declaramos que recebemos do interno acima os seguintes pertences: | |
| Item 1 | |
| Item 2 | |
| Item 3 | |
| Item 4 | |
| Item 5 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PASSAGEM DE PLANTÃO | | | | | |
| **SERVIRDOR RESPOSÁVEL PELA PASSAGEM /MATRÍCULA:** | | | |  | |
| **SERVIRDOR RESPOSÁVEL PELO RECEBIMENTO/MATRÍCULA:** | | | |  | |
| **DATA:** |  | **HORÁRIO:** |  | **EFETIVO RECEBIDO:** |  |
| **OBSERVAÇÕES:** | | |  | | |

VISITAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do visitante: | |  | | | Grau de parentesco: | | |
| RG: |  | | | Órgão: |  | | |
| Nome do adolescente | |  | | | | Módulo |  |
| Entrada: | |  | OBS: | | | | |
| Saída: | |  |
| Trouxe pertence: | | ( ) sim  ( ) não |

Itens permitidos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adolescente:** |  | | | **Módulo** |  |
| **ASSINATURA:** |  | | | | |
| **Quantidade permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** | **Qnt.**  **permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** |
| 03 | Bermuda |  | 02 | Papel higiênico |  |
| 01 | Blusa moletom |  | 01 | Sabão em barra |  |
| 01 | Calça moletom |  | 02 | Sabonete |  |
| 03 | Camiseta |  | 01 | Shampoo |  |
| 01 | Chinelo |  | 01 | Cobertor |  |
| 03 | Cueca |  | 01 | Lençol |  |
| 02 | Meias brancas |  | 01 | Toalha |  |
| 01 | Antitranspirante |  | 02 | Cartas\* |  |
| 01 | Condicionador |  | 01 | Chamequinho  100 folhas |  |
| 01 | Creme dental |  | 01 | Fotos\* (até 10x15cm) |  |
| 01 | Escova de dente |  | 01 | Livro\* ou Revista em quadrinho |  |
| 01 | Hidratante corporal |  | **OBS:** | | |
| \* Itens que serão avaliados pela GESEG antes da entrega. | | | | | |

Anexo 1 – Folha de cadastro dos visitantes

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do visitante:** | |  | | | **Grau de parentesco:** | | |
|  | | |
| **RG:** |  | | | **Órgão:** |  | | |
| **Nome do adolescente** | |  | | | | **Módulo** |  |
| **Entrada:** | |  | **OBS:** | | | | |
| **Saída:** | |  |
| **Pertence:** | | **( ) S ( ) N** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do visitante:** | |  | | | **Grau de parentesco:** | | |
|  | | |
| **RG:** |  | | | **Órgão:** |  | | |
| **Nome do adolescente** | |  | | | | **Módulo** |  |
| **Entrada:** | |  | **OBS:** | | | | |
| **Saída:** | |  |
| **Pertence:** | | **( ) S ( ) N** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do visitante:** | |  | | | **Grau de parentesco:** | | |
|  | | |
| **RG:** |  | | | **Órgão:** |  | | |
| **Nome do adolescente** | |  | | | | **Módulo** |  |
| **Entrada:** | |  | **OBS:** | | | | |
| **Saída:** | |  |
| **Pertence:** | | **( ) S ( ) N** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do visitante:** | |  | | | **Grau de parentesco:** | | |
|  | | |
| **RG:** |  | | | **Órgão:** |  | | |
| **Nome do adolescente** | |  | | | | **Módulo** |  |
| **Entrada:** | |  | **OBS:** | | | | |
| **Saída:** | |  |
| **Pertence:** | | **( ) S ( ) N** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do visitante:** | |  | | | **Grau de parentesco:** | | |
|  | | |
| **RG:** |  | | | **Órgão:** |  | | |
| **Nome do adolescente** | |  | | | | **Módulo** |  |
| **Entrada:** | |  | **OBS:** | | | | |
| **Saída:** | |  |
| **Pertence:** | | **( ) S ( ) N** |

Anexo II Controle de pertences recebidos do adolescente

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adolescente:** |  | | | **Módulo** |  |
| **ASSINATURA:** |  | | | | |
| **Quantidade permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** | **Qnt.**  **permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** |
| 03 | Bermuda |  | 02 | Papel higiênico |  |
| 01 | Blusa moletom |  | 01 | Sabão em barra |  |
| 01 | Calça moletom |  | 02 | Sabonete |  |
| 03 | Camiseta |  | 01 | Shampoo |  |
| 01 | Chinelo |  | 01 | Cobertor |  |
| 03 | Cueca |  | 01 | Lençol |  |
| 02 | Meias brancas |  | 01 | Toalha |  |
| 01 | Antitranspirante |  | 02 | Cartas\* |  |
| 01 | Condicionador |  | 01 | Chamequinho  100 folhas |  |
| 01 | Creme dental |  | 01 | Fotos\* (até 10x15cm) |  |
| 01 | Escova de dente |  | 01 | Livro\* ou Revista em quadrinho |  |
| 01 | Hidratante corporal |  | **OBS:** | | |
| \* Itens que serão avaliados pela GESEG antes da entrega. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adolescente:** |  | | | **Módulo** |  |
| **ASSINATURA:** |  | | | | |
| **Quantidade permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** | **Qnt.**  **permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** |
| 03 | Bermuda |  | 02 | Papel higiênico |  |
| 01 | Blusa moletom |  | 01 | Sabão em barra |  |
| 01 | Calça moletom |  | 02 | Sabonete |  |
| 03 | Camiseta |  | 01 | Shampoo |  |
| 01 | Chinelo |  | 01 | Cobertor |  |
| 03 | Cueca |  | 01 | Lençol |  |
| 02 | Meias brancas |  | 01 | Toalha |  |
| 01 | Antitranspirante |  | 02 | Cartas\* |  |
| 01 | Condicionador |  | 01 | Chamequinho  100 folhas |  |
| 01 | Creme dental |  | 01 | Fotos\* (até 10x15cm) |  |
| 01 | Escova de dente |  | 01 | Livro\* ou Revista em quadrinho |  |
| 01 | Hidratante corporal |  | **OBS:** | | |
| \* Itens que serão avaliados pela GESEG antes da entrega. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adolescente:** |  | | | **Módulo** |  |
| **ASSINATURA:** |  | | | | |
| **Quantidade permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** | **Qnt.**  **permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** |
| 03 | Bermuda |  | 02 | Papel higiênico |  |
| 01 | Blusa moletom |  | 01 | Sabão em barra |  |
| 01 | Calça moletom |  | 02 | Sabonete |  |
| 03 | Camiseta |  | 01 | Shampoo |  |
| 01 | Chinelo |  | 01 | Cobertor |  |
| 03 | Cueca |  | 01 | Lençol |  |
| 02 | Meias brancas |  | 01 | Toalha |  |
| 01 | Antitranspirante |  | 02 | Cartas\* |  |
| 01 | Condicionador |  | 01 | Chamequinho  100 folhas |  |
| 01 | Creme dental |  | 01 | Fotos\* (até 10x15cm) |  |
| 01 | Escova de dente |  | 01 | Livro\* ou Revista em quadrinho |  |
| 01 | Hidratante corporal |  | **OBS:** | | |
| \* Itens que serão avaliados pela GESEG antes da entrega. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adolescente:** |  | | | **Módulo** |  |
| **ASSINATURA:** |  | | | | |
| **Quantidade permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** | **Qnt.**  **permitida** | **Itens** | **Quantidade entregue** |
| 03 | Bermuda |  | 02 | Papel higiênico |  |
| 01 | Blusa moletom |  | 01 | Sabão em barra |  |
| 01 | Calça moletom |  | 02 | Sabonete |  |
| 03 | Camiseta |  | 01 | Shampoo |  |
| 01 | Chinelo |  | 01 | Cobertor |  |
| 03 | Cueca |  | 01 | Lençol |  |
| 02 | Meias brancas |  | 01 | Toalha |  |
| 01 | Antitranspirante |  | 02 | Cartas\* |  |
| 01 | Condicionador |  | 01 | Chamequinho  100 folhas |  |
| 01 | Creme dental |  | 01 | Fotos\* (até 10x15cm) |  |
| 01 | Escova de dente |  | 01 | Livro\* ou Revista em quadrinho |  |
| 01 | Hidratante corporal |  | **OBS:** | | |
| \* Itens que serão avaliados pela GESEG antes da entrega. | | | | | |