

	VERIFICADOR INDEPENDENTE – COMPLEXO PENAL			Data da Emissão:	27/09/2012
				Código:	FV ID SI
	FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO			Revisão:	Emissão inicial
Mecanismo:	ID	Elaborado por:		Data da Revisão:	-
Unidade Penal:	<Número da unidade>	Aprovado por:		Página:	1 de 1
Nota:	S		Sub-nota:	OE	
Indicador:	SI (Sistema de Informações)				

Objetivo: Avaliação do desempenho da Concessionária nos aspectos relacionados à ressocialização e serviços assistenciais, segurança e condições básicas, e por fim, monitoramento.

Sub-indicadores:

Atraso no Sistema de Informações (ASI)

Dias de atraso no fornecimento da informação: _____

Fonte: _____

Atraso no Sistema de Informações (AISI)

Número de informações com falta de acuidade: _____

Fonte: _____

Anotações:

Nome do VI: _____ **Data:** ____/____/____

Assinatura do VI: