

	VERIFICADOR INDEPENDENTE – COMPLEXO PENAL			Data da Emissão:	26/09/2012
				Código:	FV ID CV
	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:	CV (Contingente de Vigilantes)				

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

Sub-indicadores:

Contingente de Agentes de Monitoramento entre 80% e 60% do mínimo (CVA)

Número de turnos com contingente de vigilantes inferior a 80% e superior a 60%: _____

Fonte: _____

Contingente de Agentes de Monitoramento entre 60% e 40% do mínimo (CVB)

Número de turnos com contingente de vigilantes inferior a 60% e superior a 40%: _____

Fonte: _____

Anotações:

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

Assinatura do VI: