

<b>VERIFICADOR INDEPENDENTE – COMPLEXO PENAL</b>				<b>Data da Emissão:</b>	27/09/2012
				<b>Código:</b>	FV ID V
<b>FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO</b>				<b>Revisão:</b>	Emissão inicial
<b>Mecanismo:</b>	ID	<b>Elaborado por:</b>		<b>Data da Revisão:</b>	-
<b>Unidade Penal:</b>	<Número da unidade>	<b>Aprovado por:</b>		<b>Página:</b>	1 de 1
<b>Nota:</b>	S		<b>Sub-nota:</b>	ASPV	
<b>Indicador:</b>	V (Condições e Preparo dos 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:**

**Horas de Treinamento (HT)**

Número total de horas comprovadas de treinamentos no bimestre: \_\_\_\_\_

Fonte: \_\_\_\_\_

Número de vigilantes com contrato de trabalho vigente no primeiro dia útil do primeiro mês do bimestre: \_\_\_\_\_

Número de vigilantes com contrato de trabalho vigente no primeiro dia útil do segundo mês do bimestre: \_\_\_\_\_

Fonte: \_\_\_\_\_

**Escolaridade Formal do Agente (EAF)**

Número total de horas de escolaridade comprovadas no bimestre: \_\_\_\_\_

Fonte: \_\_\_\_\_

Número de vigilantes com contrato de trabalho vigente no primeiro dia útil do do bimestre: \_\_\_\_\_

**Anotações:**

<b>Nome do VI:</b>	<b>Data:</b> ____/____/____
<b>Assinatura do VI:</b>	