

VERIFICADOR INDEPENDENTE – COMPLEXO PENAL		Data da Emissão:	26/09/2012
		Código:	FV ID AS
FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO		Revisão:	Emissão inicial
Mecanismo:	ID	Elaborado por:	
Unidade Penal:	<Número da unidade>	Aprovado por:	
Data da Revisão:	-		
Página:	1 de 1		
Nota:	R	Sub-nota:	AJS
Indicador:	AS (Assistência Social)		

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

Sub-indicadores:

Tempo de assistência social (TAS)

Tempo de assistência social prestada: _____

Fonte: _____

Número médio de sentenciados no bimestre: _____

Fonte: _____

Número médio de atendimentos às famílias dos presos (NMAFS)

Atendimentos sociais: _____

Fonte: _____

Número médio de sentenciados no bimestre: _____

Fonte: _____

Anotações:

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

Assinatura do VI: