

	VERIFICADOR INDEPENDENTE – COMPLEXO PENAL			Data da Emissão:	26/09/2012
				Código:	FV ID EG
	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:	EG (Eventos Graves)				

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

Sub-indicadores:

Indisciplina (I)

Nº de ocorrências de indisciplina: _____

Fonte: _____

Pessoa Gravemente Ferida (PGF)

Nº de ocorrências de pessoa gravemente feridas: _____

Fonte: _____

Pessoa Ferida (PF)

Nº de ocorrências de pessoa ferida: _____

Fonte: _____

Fuga (F)

Nº de ocorrências de fuga: _____

Fonte: _____

Tomada de Reféns (TR)

Nº de ocorrências de tomada de reféns: _____

Fonte: _____

Subida no Telhado (ST)

Nº de ocorrências de subida no telhado: _____

Fonte: _____

Morte Causada (MC)

Nº de ocorrências de morte causada: _____

Fonte: _____

Presença Objetos/Materiais Não Autorizados (OMNA)

Nº de ocorrências de Presença Objetos/Materiais Não Autorizados: _____

Fonte: _____

Total de Agentes de Monitoramento Inferior a 40% (TVIM)

Nº de ocorrências de turnos com Total de Agentes de Monitoramento Inferior a 40%: _____

Fonte: _____

Anotações:

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

Assinatura do VI: