



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO PENITENCIÁRIO DO PARANÁ – DEPEN
DIVISÃO DE TRATAMENTO PENAL - DITPE
CREDENCIAIS RELIGIOSAS

REQUERIMENTO:

CREDENCIAL Nº _____

Validade: ___/___/___

Senhor (a) Servidor (a):

O epigrafado requerer a Vossa Senhoria, através do Assistente Social infra-assinado, autorização para o credenciamento do citado requerente para atividade religiosa nas Unidades Penais abaixo relacionadas, esclarecendo que foram prestadas todas as orientações dos procedimentos para tais atividades conforme Resolução 315/2014 de 24 de Junho de 2014-SEJU e Portaria das **responsabilidades das declarações** de acordo com o Artigo 299 do CPB;

Entidade Religiosa:

Requerente:.....

Membro () - Coordenador (a) () () Vice Coordenador (a) - Telefone: () _____

Endereço:Nº.....,

Cidade:Bairro:.....CEP:

RG nº.....Estado:.....data nasctº ___ / ___ / _____.CPF:.....

E-MAIL/OBS:.....Profissão:

ASSUNTO:

(.) RENOVAÇÃO () NOVA CREDENCIAL () INCLUSÃO de UNIDADE PENAL () 2ª VIA

() PCEII-US () PCE-UP () PEPI () PEPII () PFP () CPAI () CCP () CMP () CCC () CCJP

.....de.....de 20.....

Assinatura do (a) Requerente

Ciente do Serviço Social

Ciente e autorizo,

Assistente Social

Direção da

Os documentos enviados e ou anexados neste requerimento **NÃO** serão devolvidos.

CONSULTAS: ___ Oraculo/ ___ IPC/ ___ SPR/ Vencimento: ___/___/___ Autorizado p/r E-Mail nº: _____/



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO PENITENCIÁRIO DO PARANÁ – DÉPEN
DIVISÃO DE TRATAMENTO PENAL - DITPE
CREDENCIAIS RELIGIOSAS

Atividade a ser desenvolvida pelo membro:

Ciente do Coordenador,
