



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO PENITENCIÁRIO – DEPEN
PENITENCIÁRIA INDUSTRIAL DE GUARAPUAVA
DIAS – SERVIÇO SOCIAL

Ilmo.(a) Sr(a). Diretor(a)

O postulante vem mui respeitosamente, pelo (a) Assistente Social infra-assinado, requerer a Vossa Senhoria, autorização para o atendimento pretendido:

Interno Requerente: _____

Parente Requerente: _____

Data de nascimento: ____/____/____

RG nº _____

Naturalidade: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____

Parentesco: _____

Endereço: _____

n.º _____

Bairro: _____

Fone: _____

Cidade: _____

Estado: _____

1. () Direito a visita social nesta Unidade Penal.
2. () Direito a visita Íntima nesta Unidade Penal.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total e inteira responsabilidade pelas mesmas nos termos da legislação em vigor.

Assinatura do requerente

Assinatura do Interno

Guarapuava, _____, de _____ de _____.

Obs.: Os documentos anexados não serão devolvidos.

PARECER DOS SETORES

Do Serviço Social

PARA

EM ____/____/____

DE

PARA

EM ____/____/____

VISTOS E EXAMINADOS, CONCLUIMOS PELO PARECER:

Chefe da Divisão

AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO

PEDIDO

DEFERIDO ()

INDEFERIDO ()

Guarapuava, ____/____/____

Direção