



REQUERIMENTO DE VISITAS (1ª FOLHA)

REQUERIMENTO: (com * Não necessita preencher)

Unidade Penal:*

Senhor(a) Servidor(a):

Venho requerer a Vossa Senhoria, autorização para o credenciamento de visita, esclarecendo que foram prestadas todas as orientações referentes ao meu grau de afinidade e parentesco contida na Portaria de nº **499/2014** de **14/11/2014**, dos procedimentos de visita e das **responsabilidades das informações declaradas** de acordo com o Artigo 299 do CPB e Art. 2º § 7º da referida Portaria.

Preso(a):..... Pront. Nº:.....*

Requerente:..... CV nº.....*

Parentesco: (o que você é do preso)..... Sexo: () F () M

Data nascº ____/____/____. RG nº..... Estado:.....

Profissão: CPF:.....

Rua: Nº.....

Bairro:..... Cidade: CEP:

FONE: (.....)..... FONE: (.....).....

E-MAIL/OBS: *.....

ASSUNTO:

() *RENOVAÇÃO () *NOVA CREDENCIAL () *INCLUSÃO () 2ª VIA () REATIVAÇÃO

() Inclusão de menores () Transferência de responsável p/ menores

() Outros.....

() Regalia de Visita Íntima, e **DECLARO** para os devidos fins que tenho conhecimento dos riscos a que estarei exposta por ocasião da realização da visita íntima. Declaro ainda que assumo a responsabilidade do risco de contágio de doenças sexualmente transmissíveis (DST), bem como que a visita é do preso e para o preso e que estou ciente que somente ao preso cabe a **autorização** da visita ou ainda o pedido de **cancelamento** e também a **reativação**, se for o caso; Pelo presente instrumento **DECLARO** que NÃO() / SIM() faço parte do processo em que o requerido está respondendo ou que está condenado e/ou que NÃO() / SIM() figuro como vítima em processos em que o mesmo responde. **DECLARO** ainda que NÃO() / SIM() estou grávida e me encontro no () mês de gravidez, conforme atestado médico a ser apresentado quando da visita ao referido preso.

MARINGÁ,.....de.....de 20.....

Ciente e autorizo esta visita,

Custodiado (ficará a cargo da unidade)

Assinatura do (a) Requerente (reconhecida em cartório)

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

Alertamos para que se for constatado qualquer irregularidade durante ou mesmo depois de concedida a credencial o DEPEN se reserva do direito de **Cancelar / Suspende** ou **Excluir** a presente credencial.

***Não precisa preencher: ficará a cargo da unidade.**

DATA LIMITE PARA IMPLANTE NO SITE: ____/____/20____ – **Consta visitas ao preso:** _____

CFACF _____ ÓRACULO _____ INFOSEG: _____ Rec. Por Correio em: _____

Atendido por: _____ / Consultado por: _____ / Doc. Conf. Original por: _____

Se companheira comprovação por: () D.UE; () EP.UE; () AJ.UE – **DOCTOS COMPLEMENTADO em:** ____/____/____



REQUERIMENTO DE VISITAS (2ª FOLHA)

Declaração para requer visitas de Crianças e Adolescente – Filhos, Irmãos e outros de presos:

DECLARO, para os devidos fins de direito que o preso ()Não ()Sim, possui ()filhos, ()irmãos ou ()outros menores _____ e que ()Não / ()Sim pretendo leva-los para a visita ao requerido. Declaro ainda que estou ciente da Portaria **499/14** bem como das documentações exigidas e ainda da **Lei 8069/90** atualizado pela Lei 1210/90 nos Artigos **17; 18 e 232;**

Art. 17. O direito ao respeito consiste na inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral da criança e do adolescente, abrangendo a preservação da imagem, da identidade, da autonomia, dos valores, idéias e crenças, dos espaços e objetos pessoais

Art. 18. É dever de todos velar pela dignidade da criança e do adolescente, pondo-os a salvo de qualquer tratamento desumano, violento, aterrorizante, vexatório ou constrangedor. Art. 232 reza que qualquer que "Submeter criança ou adolescente sob sua autoridade, guarda ou vigilância a vexame ou a constrangimento" poderá ser punido com Pena – de detenção de seis meses a dois anos.

RELAÇÃO DE MENORES:

Nome:	Data de Nascto.	Grau de Parentesco
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

Maringá, ____/____/20__

Ass. _____
RG nº _____

Observação: Caso não queira levar os filhos para a visita ao requerido apontar os motivos:

() Falta de documentos do menor ou () Outros: _____

Maringá, ____/____/20__

Ass. _____
RG nº _____

Declaração para fins do requerimento de visitas para: **Namorada / Amigas / Companheiras:**

DECLARO para os devidos fins de direito, através do presente instrumento que estou requerendo a credencial de visita ao requerido na condição de () Namorada; () Amiga; () Companheira e que () Não () Sim, visitei outro preso na mesma condição no Sistema Penitenciário do Estado do Paraná.

Observação: Se caso visitou informar o nome do preso: _____

Maringá, ____/____/20__

Ass. _____
RG nº _____

Declaração de **estado civil** e **conhecimento** para fins do requerimento de visitas **para namorada(o) e de amiga(o) e companheira(o)** e **DECLARO** para os devidos fins que no momento meu estado civil: () Solteira(o) / () Casada(o) / () Divorciada(o) / () Viúva(o) / () Separada(o) / () União Estável e ainda que conheço o (a) preso(a) _____ desde ____/____/____, portanto há _____ anos e _____ meses, quando o(a) mesmo(a) estava ainda em liberdade e cujo relacionamento era, e é o de () namoro ou de () amizade ou ainda de () convivência marital.

Maringá, ____/____/20__

Ass. _____
RG nº _____



MODELO DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____/ _____, inscrito(a) no CPF _____, DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, especificamente para a Casa de Custódia de Maringá - Departamento de Execução Penal do Estado do Paraná, que a (o) Senhora (o) _____ portador (a) do RG nº _____/ _____, inscrito(a) no CPF _____, reside no endereço _____ nº _____, BAIRRO _____, CEP _____, na cidade de _____, Estado _____, **conforme cópia de comprovante anexo.**

Observando as responsabilidades legais do disposto no Art. 299 do CPC e Art. 2º § 7º da Portaria 499/2014 DE 14/11/2014 – DEPEN.

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

_____, ____ de _____ de 20____.

Nome completo do declarante com assinatura reconhecida em cartório



M O D E L O DECLARAÇÃO DE CONVIVÊNCIA MARITAL

Eu, _____ filha de _____ e de _____

RG Nº. _____ Estado _____, abaixo assinada, residente e domiciliada à Rua/Avenida _____, bairro _____ na cidade _____

Estado _____ DECLARO para os devidos fins de direito e especificamente para a Casa de Custódia de Maringá - Departamento de Execução Penal do Estado do Paraná que **mantenho união estável** com _____ filho de _____ e de _____

RG Nº. _____ desde a data de ____/____/____ até a data de sua prisão, ora em cumprimento de pena na Casa de Custódia de Maringá, de acordo com o Artigo 1723 da Lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002 do Código Civil Brasileiro. Ficam nomeadas as testemunhas abaixo relacionadas, as quais têm plenos conhecimentos da convivência do casal. Estamos cientes das responsabilidades legais do disposto no Art. 299 do CPC e Art. 2º § 7º da Portaria 499/2014 DE 14/11/2014 – DEPEN.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura (reconhecida em cartório)

1º Testemunha:

Nome:

Endereço:

Cidade:

CEP:

Profissão:

RG:

Telefone:

Assinatura (firmada em cartório)

2º Testemunha:

Nome:

Endereço:

Cidade:

CEP:

Profissão:

RG:

Telefone:

Assinatura (firmada em cartório)

“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular. Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.”

ESTA DECLARAÇÃO NÃO PODE SER RASURADA OU CONTER EMENDAS



Termo de responsabilidade e compromisso em relação à conduta nas visitas de Crianças e Adolescentes

Eu _____, principal responsável legal pelas crianças abaixo indicadas, assino presente termo de responsabilidade e compromisso em relação à conduta nas visitas de crianças e adolescentes que estão sob minha tutela no ato da visita ao preso: _____

(Nome da Pessoa Presa)

Crianças/adolescentes: _____

Em consonância com o Estatuto da criança e Adolescente - ECA, compreendo os mesmos como sujeitos de direito e em desenvolvimento e estou sendo informado que a lei assegura todas as oportunidades e facilidades a fim de lhes facultar o desenvolvimento físico, mental, moral, espiritual e social, em condições de liberdade e de dignidade e que a lei prima na proteção e socorro.

Sendo assim, estou ciente que se, durante as visitas de crianças, cometer individualmente e ou coletivamente qualquer ato previsto no Estatuto Penitenciário, no Código Penal e ou Portarias que regem as normas de visitas na unidade Penal, considerado como ato infracional e ou penal, terei a credencial de criança (s) primeiramente retida pela segurança, posteriormente suspensa (s) e ou cancelada pelo tempo determinado pelo Diretor da Unidade.

Também estou sendo informado (a) que qualquer que seja a gravidade da situação o Conselho Tutelar que é um órgão permanente e autônomo, não jurisdicional, encarregado pela sociedade de zelar pelo cumprimento dos direitos da criança e do adolescente, será oficialmente informado dos fatos para que possa acompanhar a família.

Bem como que o ECA em seu Art. 232 reza que qualquer que “Submeter criança ou adolescente sob sua autoridade, guarda ou vigilância a vexame ou a constrangimento” poderá ser punido com pena de detenção de seis meses a dois anos.

Art. 17. O direito ao respeito consiste na inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral da criança e do adolescente, abrangendo a preservação da imagem, da identidade, da autonomia, dos valores, idéias e crenças, dos espaços e objetos pessoais.

Art. 18. É dever de todos velar pela dignidade da criança e do adolescente, pondo-os a salvo de qualquer tratamento desumano, violento, aterrorizante, vexatório ou constrangedor.

Maringá, _____ / _____ /20_____.

Pai, Mãe ou Representante Legal
(Quem vai levar a criança)

Custodiado (assinatura ficará a cargo da unidade)



M O D E L O
AUTORIZAÇÃO PARA VISITAS DE CRIANÇA/ADOLESCENTE

Eu _____, portador (a) da cédula de identidade de nº. _____ / _____, na qualidade de responsável legal do(s) menor(es) abaixo mencionado(s), residente e domiciliado(a) à Rua/Av. _____ nº. _____

Bairro _____ na cidade de _____, Estado _____, telefone nº. _____ AUTORIZO a (o) Senhor(a) _____, identidade nº. _____ - _____ residente e domiciliada(o) no endereço _____ nº. _____

Bairro _____ na cidade de _____, Estado _____ para os devidos fins de direito, especificamente para a Casa de Custódia de Maringá - Departamento de Execução Penal do Estado do Paraná, considerando a Lei 12.962 de 08 de Abril de 2014, a conduzir nas visitas ao custodiado _____ o(s) menor(es)

seu (s) filho () / irmão () / neto () / enteado (), observando-se o Artigo 299 do CPB e Art. 2º § 7º da Portaria 499/2014-DEPEN.

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Autorizador (assinatura reconhecida em cartório)

RG nº _____ / _____

ESTA DECLARAÇÃO NÃO PODE SER RASURADA OU CONTER EMENDAS



Declaração para recusa de visitas de Crianças e Adolescente (Filhos, Irmãos, Netos ou Enteados)

Declaro, para os devidos fins de direito que o preso _____
possui filhos () ; irmãos () ; ou outros menores () _____ e que não pretendo levá-los para a
visita ao Requerido.

Observação:

Caso não queira levar os filhos para a visita ao requerido apontar os motivos:

() Falta de documentos do menor ou () Outros: _____

_____, ____/____/20__ .

(Local e data)

Ass. _____

RG nº



Declaração para fins do requerimento de visitas para Namorada / Amigas:

DECLARO para os devidos fins de direito, através do presente instrumento, que estou requerendo a credencial de visita ao requerido na condição de () Namorada; () Amiga; e que () Não () Sim, visitei outro preso na mesma condição no Sistema Penitenciário do Estado do Paraná.

Observação: Se caso visitou informar o nome do preso: _____

_____, ____/____/20____.

(Local e data)

Ass. _____

RG nº

Declaração de estado civil e conhecimento para fins do requerimento de visitas para namorada (o) e de amiga (o)

DECLARO para os devidos fins que no momento meu estado civil: () Solteira (o); () Casada (o); () Divorciada (o); () Viúva(o); () Separada (o); () União Estável; e ainda que conheço o (a) preso (a): _____ de ____/____/____ até sua prisão, portanto há ____ anos e ____ meses, quando o(a) mesmo(a) estava ainda em liberdade e cujo relacionamento era, e é o de () namoro ou de () amizade ou ainda de () convivência marital. _____, ____/____/20____.

_____, ____/____/20____.

(Local e data)

Ass. _____

RG nº