



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E
ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO PENITENCIÁRIO DO PARANÁ – DEPEN
CASA DE CUSTÓDIA DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - DIAS**

Rua: Sebastiana Santana Fraga, 427 – Guatupê – CEP 83.060-500 – São José dos Pinhais-Pr
Fone (41) 3299-4100 – Fax (41) 3299-4101 – e-mail: cdpsjp@depen.pr.gov.br

INSS – AUXÍLIO RECLUSÃO

ATESTADO DE PERMANÊNCIA CARCERÁRIA

REQUERIMENTO

- 1ª SOLICITAÇÃO
 RENOVAÇÃO

PRESO: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

REQUERENTE: _____

TELEFONE: _____

DATA: ___/___/___

HORÁRIO: _____ HS

Obs.: (O atestado ficará pronto em 03 (três) dias úteis na Portaria da CCSJP).

PARA CIDADE (ACIMA DE 200) KM PODERÁ SER ENVIADO PELO CORREIO:

END. : _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP.: _____

(Obs.: Este *REQUERIMENTO* também poderá ser solicitado pelo E-mail:



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E
ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA**

DEPARTAMENTO PENITENCIÁRIO DO PARANÁ – DEPEN

CASA DE CUSTÓDIA DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - DIAS

Rua: Sebastiana Santana Fraga, 427 – Guatupê – CEP 83.060-500 – São José dos Pinhais-Pr

Fone (41) 3299-4100 – Fax (41) 3299-4101 – **e-mail: cdpsjp@depen.pr.gov.br**

cdpsjp@depen.pr.gov.br)