



Registro de Evento de Defesa Social

Nº DO REG. GMCSF

768

CLASSE

ESPECIALIDADE

1ª Cia

UNIDADE

USA São Pedro 01

DESTINATÁRIO (LOCAL ONDE O EVENTO FOI APRESENTADO)

Doc. 036

DATA DE REGISTRO

17/06/11

DADOS DO EVENTO

FORMA DA COMUNICAÇÃO 0701	ORIGEM DA COMUNICAÇÃO 1 VIA CENTRO DE COMUNICAÇÃO 2 <input checked="" type="checkbox"/> DIRETAMENTE A COMUNICADO 3 AGRUPAMENTO DEPARTAMENTO DO EVENTO 4 DEPENDENTE DE OPERAÇÃO	DATA DO FATO	HORA DO FATO	HEMISFÉRIO	VELOCIDADE
TÍTULO DO EVENTO Furtos		CÓDIGO DO EVENTO		LOCAL DO FATO	
ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, ETC.) Rua da Garça, 289		COMPLEMENTO (ANDAR, SETOR, QUARTO, ETC.)		LOCAL MÊDIO	
CIDADE São Pedro		ESTADO		LOCAL MÊDIO	
PUNTO DE REFERÊNCIA Escola Bernadino		LOCAL DO FATO		LOCAL MÊDIO	

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Nº

CÓDIGO DO ENVOLVIDO

NOME COMPLETO (NÃO ABRÉVIAR) Leticia Mirsela Costa Custance		NOME	
DATA DE NASCIMENTO 28/11/08	NACIONALIDADE Brasil	SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMININO	PAI Gilbram dos Santos Costa
NATURALIDADE (UF) São Paulo	MÃE Helca Clomantina Costa	MUNICÍPIO	
ESTADO CIVIL Cas.	Nº DOCUMENTO IDENTIDADE 28.572.008-9	ORGÃO E FEDERAÇÃO SSP SP	OUTRO DOCUMENTO (CPF, CNP, ETC.) 290367348-94
ENDEREÇO (AV, RUA, TRAVESSA, ETC.) Rua Victor Marelli		COMPLEMENTO (ANDAR, SETOR, QUARTO, ETC.) 130	CIDADE Cora 2
BAIRRO Belinas do Aramburguira		LOCAL DO FATO Chantama de Taramiba	
CEP	TELEFONE	PUNTO DE REFERÊNCIA	

IDADE APARENTE	ALTURA ESTIMADA	CUTIS	DEFICIÊNCIA FÍSICA	LOCAL TATUAGEM	GRAU INSTRUÇÃO	DESPARECIDO	SIM	NÃO	CONDICIONADO	RESALVADO	DESCARTE
PESO ESTIMADO	COR DOS OLHOS	TIPO DE CABELO	COR DO CABELO	TIPO TATUAGEM	REMANERAÇÃO	FERIDO			TAPA		
						MORTO					

VERSÃO DO ENVOLVIDO
Relatado no histórico

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Nº

CÓDIGO DO ENVOLVIDO

NOME COMPLETO (NÃO ABRÉVIAR)		NOME	
DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE	SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	PAI
NATURALIDADE (UF)	MÃE	MUNICÍPIO	
ESTADO CIVIL	Nº DOCUMENTO IDENTIDADE	ORGÃO E FEDERAÇÃO	OUTRO DOCUMENTO (CPF, CNP, ETC.)
ENDEREÇO (AV, RUA, TRAVESSA, ETC.)		COMPLEMENTO (ANDAR, SETOR, QUARTO, ETC.)	CIDADE
BAIRRO		LOCAL DO FATO	
CEP	TELEFONE	PUNTO DE REFERÊNCIA	

IDADE APARENTE	ALTURA ESTIMADA	CUTIS	DEFICIÊNCIA FÍSICA	LOCAL TATUAGEM	GRAU INSTRUÇÃO	DESPARECIDO	SIM	NÃO	CONDICIONADO	RESALVADO	DESCARTE
PESO ESTIMADO	COR DOS OLHOS	TIPO DE CABELO	COR DO CABELO	TIPO TATUAGEM	REMANERAÇÃO	FERIDO			TAPA		
						MORTO					

VERSÃO DO ENVOLVIDO

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERRI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.foe.sp.gov.br - link Validar documento digital e Informe o código do documento: 3-1B61-4CMS-7GDX-5EJ2

HISTÓRICO DO EVENTO

A V-01, foi informada via "WhatsApp" pelo supervisor da limpeza pra. Fabiana, que ao tomar o banheiro masculino e o feminino, percebeu que estavam sem as torneiras. A V-01, solicitou que a empresa, verificasse os botes de água se tem alguma quantidade, até ao verificar o bote estava com registro da falta das torneiras. De manhã ao passar o posto pelo sítio Sr. Estevão, a empresa não reportou a falta das torneiras, apenas os portais e favelas. A V-01, entrou em contato com a pra. Fabiana responsável pelo fechamento da Unidade, a qual não viu nada suspeito, procurou por portais e favelas abjetas e não se atentou as peças. Imediatamente informou o setor de ocorrência Dr. José Carlos Marselli. Na segunda-feira pela manhã, ao comunicar o setor de manutenção para troca das torneiras, foi informado de mais duas unidades do mesmo ocorrência. A falta das torneiras foi notado no sábado de manhã por volta das 08:30 hrs, sendo que as 16:20 hr, funcionários da limpeza efetuaram a limpeza na porta e as torneiras ainda estão por lá.



MATERIAIS APREENDIDOS OU ENCAMINHADOS

QUANTIDADE	IDENTIFICAÇÃO	DATA	HORARIO	N. DE APROVAÇÃO	DESTINO	DEL. TESTADO

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / EQUIPE

	9937	R. Oliveira	



Registro de Evento de Defesa Social

Nº DO RECS QMCSF

770

TALÃO

COMPANHIA

1ª Cia

VIATURA

USA São Pedro 01/01

Fls.

DESTINATÁRIO (LOCAL ONDE O EVENTO FOI APRESENTADO)

DATA DE EMISSÃO

DADOS DO EVENTO

HORA DA COMUNICAÇÃO 1101010	ORIGEM DA COMUNICAÇÃO 1 VIA CENTRO DE COMUNICAÇÃO	2 DIRETAMENTE A GUARNIÇÃO	3	4 A GUARNIÇÃO DEPARTOU COM O EVENTO	DECORRENTE DE OPERAÇÃO	DATA DO FATO 17/06/19153016011701	HORA DO FATO	HORA LOCAL	HORA FINAL
NATUREZA DO EVENTO Furto						TAB.01	CÓDIGO DO EVENTO C 01155		TELFADO CONSUN
ENDERECO (AV, RUA, NUMERO, ETC) Rua do Capão, 289						COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)		TAB.02 LOCAL IMEDIATO	
BAIRRO São Pedro						MUNICÍPIO Chantorno de Parmatuba			
PONTO DE REFERENCIA Estrada Bernardino						TAB.02 LOCAL MEDIATO			

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Nº V-01

CONDICÕES DO ENVOLVIDO

NOME COMPLETO (NÃO ABRVIAR) Preletora Municipal de Chantorno de Parmatuba								APELIDO		
DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE	SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	PAI	NACIONALIDADE - UF		MAE				
ESTADO CIVIL	Nº DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	OUTRO DOCUMENTO (CPF - CNPJ)						
ENDERECO (AV, RUA, TRAVESSA, ETC)				Nº	COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC)					
BAIRRO			MUNICÍPIO			UF				
CEL		TELEFONE		PONTO DE REFERENCIA						
IDADE APARENTE	ALTURA ESTIMADA	CÚTIS	DEFICIÊNCIA FÍSICA	LOCAL TATUAGEM	GRAU INSTRUÇÃO	SIM NÃO		CONDUZIDO <input type="checkbox"/>	DESALOJADO <input type="checkbox"/>	DESABRIGADO <input type="checkbox"/>
PESO ESTIMADO	COR DOS OLHOS	TIPO DE CABELO	COR DO CABELO	TIPO TATUAGEM	REMUNERAÇÃO	DESAPARECIDO <input type="checkbox"/>		PARA:		
VERSÃO DO ENVOLVIDO		FERIDO <input type="checkbox"/>		MORTO <input type="checkbox"/>						
ASSINATURA										

QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO Nº F-01

CONDICÕES DO ENVOLVIDO

NOME COMPLETO (NÃO ABRVIAR) Tatiana Priscila Costa Coetaneu								APELIDO		
DATA DE NASCIMENTO 28/10/81	NACIONALIDADE	SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	PAI Geldson dos Santos Costa	NACIONALIDADE - UF São Paulo		MAE Hilka Clorrentina Costa				
ESTADO CIVIL	Nº DOCUMENTO IDENTIDADE 28572008-9	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP	UF SP	OUTRO DOCUMENTO (CPF - CNPJ) 290367348-94						
ENDERECO (AV, RUA, TRAVESSA, ETC) Rua Victor Mirulle				Nº 130	COMPLEMENTO (ANDAR, APTO, BLOCO, ETC) Lava 2					
BAIRRO Colinas do Anhangava			MUNICÍPIO Chantorno de Parmatuba			UF SP				
CEL		TELEFONE		PONTO DE REFERENCIA						
IDADE APARENTE	ALTURA ESTIMADA	CÚTIS	DEFICIÊNCIA FÍSICA	LOCAL TATUAGEM	GRAU INSTRUÇÃO	SIM NÃO		CONDUZIDO <input type="checkbox"/>	DESALOJADO <input type="checkbox"/>	DESABRIGADO <input type="checkbox"/>
PESO ESTIMADO	COR DOS OLHOS	TIPO DE CABELO	COR DO CABELO	TIPO TATUAGEM	REMUNERAÇÃO	DESAPARECIDO <input type="checkbox"/>		PARA:		
VERSÃO DO ENVOLVIDO		FERIDO <input type="checkbox"/>		MORTO <input type="checkbox"/>						
ASSINATURA Tatiane Costa Front. 27 Gestora										

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: FLAVIA MARIA PALAVERRI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tee.sp.gov.br - link Validar documento digital e Informe o código do documento: 3-1B61-4CMS-7GDx-5EJ2

HISTÓRICO DO EVENTO

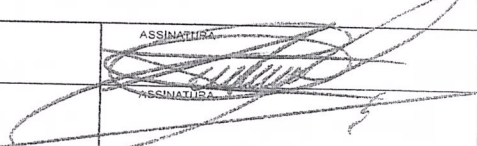
As 10:00 o T-01 informou que a equipe de manutenção efetuaram a reposição dos terminais Verão. As 13:00 a funcionaria perley utilizou o bumburco de deflante Normalmunt e as 15:30 a funcionaria debruze ao utilizar o bumburco, notou que estava para a terminais.

LOCAL PRESERVADO? SIM POR QUEM? NÃO MOTIVO NÃO PERTINENTE

MATERIAIS APREENDIDOS OU ENCAMINHADOS

OBJETO	QUANTIDADE	MARCA	MODELO	Nº DE FABRICAÇÃO	DESTINO	RECEBEDOR

INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / EQUIPE

CARGO / FUNÇÃO (ENCARREGADO) <i>ame 19/03/2011</i>	MATRICULA <i>9937</i>	NOME DE GUERRA (LEGIVEL) <i>R. Oliveira</i>	ASSINATURA 
CARGO / FUNÇÃO (MOTORISTA)	MATRICULA	NOME DE GUERRA (LEGIVEL)	ASSINATURA
CARGO / FUNÇÃO (AUXILIAR)	MATRICULA	NOME DE GUERRA (LEGIVEL)	ASSINATURA
CARGO / FUNÇÃO (AUXILIAR)	MATRICULA	NOME DE GUERRA (LEGIVEL)	ASSINATURA