



Número: **5000633-02.2022.8.13.0879**

Classe: **[CRIMINAL] TERMO CIRCUNSTANCIADO**

Órgão julgador: **Juizado Especial da Comarca de Carmópolis de Minas**

Última distribuição : **20/06/2022**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Ameaça**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**


| Partes | Advogados |
|---|-----------|
| Polícia Civil (AUTORIDADE) | |
| ADENILSON MESSIAS SILVA (AUTOR(A) DO FATO) | |

| Outros participantes | |
|--|--|
| Ministério Público - MPMG (FISCAL DA LEI) | |

| Documentos | | | |
|------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 9510388470 | 20/06/2022 15:34 | TCO | Termo Circunstanciado |

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

| TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA | | | |
|---|-----------|--|---------|
| Nº: 11769484 | Livro Nº: | Folha Nº: | Volume: |
| Cartório: | | Editor: MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES | |
| Unidade Policial: DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPOLIS DE MINAS | | | |
| Tipificação: art. 147 do Decreto Lei 2848/40 | | | |
| Autoridade Policial: FERNANDO MIRANDA DE JESUS | | | |
| Cidade: CARMÓPOLIS DE MINAS | | Comarca: CARMÓPOLIS DE MINAS | |
| Investigado(s): ADENILSON MESSIAS SILVA, Nº Prontuário: 1471437. | | | |
| Vítima(s): FABRICIA ALINE MACHADO. | | | |
| AUTUAÇÃO | | | |
| <p>Aos 08 dias do mês de Junho de 2022, autuei o Termo Circunstanciado de Ocorrência e demais peças que se seguem. Do que, para constar, lavrei este termo. Eu, MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES, que a digitei e assino.</p> | | | |
| MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES - MASP m1239589 | | | |
| OBSERVAÇÃO | | | |
| TCO 050 / 2022 | | | |
|  2022-879-000944-007-011769484-37 | | | |

**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS**

RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

DESPACHO INICIAL

Considerando as informações contidas no(s) expediente(s), ACEITO o presente como TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA com o objetivo de proceder às seguintes diligências, após autuado e registrado:

I - reduzir a termo as oitivas da vítima, das testemunhas e do suposto autor.

Cumpra-se.

Carmópolis De Minas, 08 de junho de 2022.


FERNANDO MIRANDA DE JESUS
DELEGADO DE POLICIA
Masp: m1331189

**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS**

RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

TERMO DE REPRESENTAÇÃO

Aos 8 dias, do mês de Junho do ano de 2022, nesta cidade de CARMÓPOLIS DE MINAS, Estado de Minas Gerais, em a DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPOLIS DE MINAS, onde se achava o Dr.(a) FERNANDO MIRANDA DE JESUS respectivo Delegado(a) de Polícia, comigo, Escrivã(o) de seu cargo, compareceu FABRÍCIA ALINE MACHADO, Brasileira, Solteiro, ESTUDANTE, residente na(o) RUA ANTONIO MIGUEL DE AQUINO, 47, CASA, bairro FATIMA, CARMOPOLIS DE MINAS - MG, CEP 35534000 ofendido(a) pela ação prevista no(a) art. 147 do Decreto Lei 2848/40 conforme narrado no(s) expediente(s) nº(s) 2022-024499698-001 que em presença da autoridade policial ofereceu representação em desfavor de ADENILSON MESSIAS SILVA.

Por determinação da autoridade policial foi lavrado o presente termo que fica fazendo parte integrante dos autos.

x 

FABRÍCIA ALINE MACHADO

Vítima de ação criminal / cível

FERNANDO MIRANDA DE JESUS

Delegado(a) de Polícia - MASP m1331189

Autoridade Policial

MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES

Escrivã(o) de Polícia - MASP m1239589



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

| | | | |
|---|--|--|--|
| UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPOLES DE MINAS | | MUNICIPIO CARMOPOLES DE MINAS | |
| UNIDADE DE AREA RESPONSÁVEL | | | |
| UNIDADE USUÁRIA 3 PEL/55 CIA PM/9 BPM/6 RPM | | | |
| UNIDADE POLICIAL DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPOLES DE MINAS | | | |
| DATA DO REGISTRO 08/06/2022 15:07 | | DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPOLES DE MINAS | |
| ORIGEM DA COMUNICAÇÃO | | | |
| COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO | | DATA DA COMUNICAÇÃO 08/06/2022 | HORA DA COMUNICAÇÃO 15:07 |
| GRÃO SOLICITANTE XXXX | | | |
| DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE | | | |
| PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL 801147 - AMEAÇA | | | |
| TIPO DO EVENTO PROPRIETÁRIO / FUNCIONÁRIO DE ESTABELECIMENTO | | | |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | |
| EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE (POR APLICAÇÃO) NÃO | | | |
| DATA/HORA DO FATO 08/06/2022 14:30 | | DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 08/06/2022 15:34 | DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 08/06/2022 15:34 |
| DESCRIÇÃO DO LUGAR CLINICA | | COMPL. DE LOCAL MEDIATO CLINICA | |
| LOCAL (AV., RUA, ETC) PRACA CAPAO | | | |
| NÚMERO 228 | RM XXXX | COMPLEMENTO SALA 5 | BARRIO/VILA CENTRO |
| MUNICIPIO CARMOPOLES DE MINAS | | UF MG | PAIS BRASIL |
| PONTO DE REFERÊNCIA XXXX | | LATITUDE -20° 32' 29,9" | LONGITUDE -44° 38' 6,06" |
| TIPO VIA XXXX | | MEIO UTILIZADO FALA | |
| CAUSA PRESUMIDA OUTRAS MOTIVACOES OU CAUSAS DESCRICAÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS HISTÓRICO | | | |
| QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS | | | |
| ENVOLVIDO 1 | | | |
| SEXO FEMININO | TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA 801147 |
| TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO | | | |
| DESCRIÇÃO NATUREZA AMEAÇA | | | |
| NOME COMPLETO FABRICIA ALINE MACHADO | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | DATA NASCIMENTO 14/06/1994 | NATURALIDADE / UF CARMOPOLES DE MINAS / MG |
| IDADE APARENTE 27 | GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES | ESTADO CIVIL DIVORCIADO | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | | IDENTIDADE DE GÊNERO NÃO SE APLICA | |
| CORTE BRANCA | | OCUPAÇÃO ATUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO | |
| RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR SEM RELACIONAMENTO | | | |
| USO MARGARIDA MARIA SILVA OLIVEIRA | | | |
| RM JOSE ALEXANDRE MACHADO | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18542401 | ORGÃO EMISSOR GESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ XXXX |
| ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU) | | | |
| ENDESSO (AV., RUA, ETC) RUA SANTO ANTONIO | | NÚMERO 138 | RM XXXXX |
| | | COMPLEMENTO XXXX | |
| BARRIO CENTRO | MUNICIPIO CARMOPOLES DE MINAS | UF MG | |

PROTEÇÃO: 801140749

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: XCI14741

Página: 1/1 - 08/06/2022 15:32

08/06/2022 15:32

Registro emitido a 08/06/2022 15:34



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

ENVOLVIDO 1

| | | | |
|---|-------------|--------------------------------------|---|
| PAIS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/CELULAR (37)998-115-909 |
| MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA | | | |

ENVOLVIDO 2

| | | | | |
|--|--|---|---|----------------------------------|
| SEXO MASCULINO | TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR | TIPO DE PESSOA FÍSICA | COD. NATUREZA 801147 | TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA AMEAÇA | | | | |
| NOME COMPLETO ADENILSON MESSIAS SILVA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 14/11/1969 | NATURALIDADE / UF PRATA / MG | | |
| IDADE APARENTE 52 | GRAU DA LESÃO SEM LESÕES APARENTES | ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NÃO SE APLICA | | | |
| CUTIS BRANCA | OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA | | | |
| MÃE MARIA SILVA DE FATIMA | | | | |
| PAI DUNALVO LUIZ MESSIAS | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 0709017 | ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 70092974600 | |
| ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SAO FRANCISCO | NÚMERO 55 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX | |
| BARRIO DE FATIMA | MUNICÍPIO CARMOPOLIS DE MINAS | | | UF MG |
| PAIS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/CELULAR (34)991-487-157 | |
| MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA | | | | |
| PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISÃO | | | HOUVE USO DE ARMAS / MOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO | |

ENVOLVIDO 3

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| SEXO FEMININO | TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS | TIPO DE PESSOA FÍSICA | COD. NATUREZA 801147 | TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA AMEAÇA | | | | |
| NOME COMPLETO KENIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 23/02/1983 | NATURALIDADE / UF BETIM / MG | | |
| IDADE APARENTE 39 | ESTADO CIVIL CASADO | | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NÃO SE APLICA | | | |
| CUTIS BRANCA | OCUPAÇÃO ATUAL PSICOLOGA/EMPRESARIA | | | |
| MÃE VERA LUCIA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA | | | | |
| PAI OLINTO MUNIZ DE OLIVEIRA | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12910515 | ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ 05720522603 | |
| ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO | | | | |
| ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) PRACA CARMO | NÚMERO -228 | KM XXXXX | COMPLEMENTO SALA 5 | |
| BARRIO CENTRO | MUNICÍPIO CARMOPOLIS DE MINAS | | | UF MG |
| PAIS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/CELULAR (31)993-261-078 | |
| MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA | | | | |

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

MUNICÍPIO: F0114074;
02/06/2022 15:11

Registro resbeto para consulta/complementação em: 09/06/2022 15:13.

Registro autêntico e alterações até o dia 09/06/2022 15:34



ENVOLVIDO 3

ENVOLVIDO 4

| | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------------|
| SEXO FEMININO | TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE PRESENCIOU OS FATOS | TIPO DE PESSOA FISICA | COD. NATUREZA 801147 | TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO |
| DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA | | | | |
| NOME COMPLETO MARIA ALICE ALEXANDRE SILVA | | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | DATA NASCIMENTO 30/06/1999 | NATALIDADE / UF CARNOPOLIS DE MINAS / MG | | |
| IDADE APARENTE 22 | ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO | | | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO | IDENTIDADE DE GÊNERO NÃO SE APLICA | | | |
| OLHOS PARDA | OCUPAÇÃO ATUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | |
| MÃE ADRIANA ELAINE ALVES ALEXANDRE SILVA | | | | |
| PÃE LUCIANO XAVIER DA SILVA | | | | |
| TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL | | | | |
| NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 21190475 | ORGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA | UF MG | CPF / CNPJ XXXX | |
| ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA | | | | |
| ENDEREÇO (AV, RUA, ETC) RUA JUCA FERREIRO | NÚMERO 160 | KM XXXXX | COMPLEMENTO XXXX | |
| BARRIO DE FATIMA | MUNICÍPIO CARNOPOLIS DE MINAS | | | UF MG |
| PAÍS BRASIL | CEP XXXX | TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR XXXX | TELEFONE COMERCIAL/CELULAR (37) 998-074-695 | |
| RAÇA XXXX | MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONIAL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA | | | |

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECE A ESTA DELEGACIA A FIM DE COMUNICAR QUE TRABALHA NA CLINICA MEDICA E PSICOLOGICA HABILIT. EM CARNOPOLIS DE MINAS E QUE NO DIA E HORARIO INFORMADOS NO RDS, A SOLICITANTE FOI AMEACADA E OFENDIDA COM TERMOS PEJORATIVOS PELO CONDUTOR.

A SOLICITANTE ALEGA QUE ADENILSON INICIOU O PROCESSO DE RENOVAÇÃO DE CNH. FOI REPROVADO DUAS VEZES NA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA E, QUANDO APROVADO, NÃO FOI POSSÍVEL LANÇAR OS RESULTADOS NO SISTEMA DEVIDO AO PROCESSO DE TRANSIÇÃO DA NOVA CNH PELO DETRAN/MG. DEVIDO A TAL FATO, FOI AMEACADA E OFENDIDA PELO AUTOR.

TEME POR SUA INTEGRIDADE FÍSICA E MORAL.

DIANTE DO EXPOSTO PEDE-SE REGISTRO PARA QUE SEJAM TOMADAS AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS.

Perícia Técnica

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|
| PERÍCIA TÉCNICA COMPROVADA? | PREFÉRI DA VÍTIMA | PLACA DA VÍTIMA | PERÍTO (MATRÍCULA - NOME) |
| NÃO | XXXX | XXXX | XXXX - XXXX |
| MOTIVO DO NÃO COMPROVAMENTO XXXX | | | |

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

| | |
|---|---|
| UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARNOPOLIS DE MINAS | |
| MATRÍCULA 1140746 | NOME COMPLETO TERESA CRISTINA MARQUES FERREIRA |
| CARGO INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL I | |
| CORPORAÇÃO POLICIA CIVIL | |
| ASSINATURA | |

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

REGISTRO: PC1140746

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PC1140746
06/06/2022 15:34

Registro recebido para correção/complementação em 06/06/2022 15:32.

Registro enviado a autoridade em 06/06/2022 15:34.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de RDS 2022-024499698-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

| | | | |
|--|--------------|-------------------|--|
| DATA XXXX | HORA XXXX | MATRÍCULA XXXX | NOME XXXX |
| CARGO XXXX | | | |
| ORGÃO POLICIA CIVIL / NG | | | |
| UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPLIS DE MINAS | | | |
| PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX | | | |
| ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX | | | |
| ASSINATURA | | | |
| RECIBO GERADO POR: PC1140746 - TERESA CRISTINA MARQUES FERREIRA | | | DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 08/06/2022 15:22 |

***** FIM DO REGISTRO. O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****

DISTRIBUIDOR: PC1140746

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PC1140746
08/06/2022 15:22

Registro resubmetido para correção/complementação em 08/06/2022 15:32.

Registro sujeito a alterações até o dia 08/06/2022 15:34

**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS**

RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

TERMO DE DECLARAÇÃO

Carmópolis De Minas, 08 de junho de 2022.

Autoridade Policial: FERNANDO MIRANDA DE JESUS
Editor: MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES

Declarações que presta: Declarações
Nome: FABRICIA ALINE MACHADO

Documento Identidade: 18542401 Data Expedição:
Órgão Expedidor: Secretaria Estado da Segurança Pública
- MG
CPF: 08203258646

Filiação:
Pai: JOSE ALEXANDRE MACHADO
Mãe: MARGARIDA MARIA SILVA OLIVEIRA

Naturalidade: CARMOPOLIS DE MINAS/MG Nacionalidade: Brasileira
Data de Nascimento: 14/06/1994 Estado Civil: Solteiro
Profissão: ESTUDANTE Cor: Branca

Endereço: RUA ANTONIO MIGUEL DE AQUINO, 47, CASA, bairro FATIMA,
CARMOPOLIS DE MINAS - MG, CEP 35534000
Endereço Eletrônico: Telefone:(0)9946-6191

Lê: Sim Escreve: Sim
Grau de Instrução: Ensino fundamental incompleto (8 anos estudo)

Costumes: DISSE NADA
Compromisso Legal: NÃO

PERGUNTADO disse QUE: comparece a esta Unidade Policial espontaneamente para


Página 1 de 3

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

manifestar interesse em processar criminalmente o Sr. ADENILSON MESSIAS SILVA por ter sido ameaçada por ele; QUE esclarece que trabalha na Clínica Médica e Psicológica Habilit; QUE hoje, 08/06/2022, por volta das 12h, estava na clínica quando chegou ao local o Sr. ADENILSON; QUE o Sr. ADENILSON queria saber sobre o lançamento de sua aprovação no psicotécnico; QUE a declarante explicou ao ADENILSON que não somente o dele, mas de demais pessoas não havia sido lançado, pois o sistema do DETRAN/MG está em transição para novos modelos de CNH e, por isso, não havia lançado; QUE em seguida, ADENILSON saiu nervoso falando mal da clínica e do Detran/MG; QUE a declarante esclarece que estava sozinha na clínica neste momento em que ele foi ao local; QUE mais tarde, já por volta das 14h, ADENILSON retornou à clínica, alegando que queria um papel que comprovasse que ele tinha feito a renovação e sido aprovado, pois ele precisava de um papel para poder carregar um caminhão; QUE a funcionária MARIA ALICE explicou que não teria como passar algum documento para ele, pois o único documento válido seria a própria carteira expedida pelo DETRAN/MG; QUE MARIA ALICE explicou que poderia fazer uma declaração de comparecimento referente à ida dele na clínica; QUE num determinado momento, ADENILSON apontou o dedo para a declarante e disse num tom bem alto e agressivo "e você tem que aprender a trabalhar com o público"cf se expressa, tendo a declarante respondido "e você tem que aprender a ser educado, e falar baixo com as pessoas"cf se expressa; QUE devido ao nervosismo do ADENILSON, a declarante disse que se continuasse com aquele tom chamaria a polícia; QUE nesse momento, ADENILSON a ameaçou dizendo "eu sei com quem você foi casada e sei onde você mora, se voce resolve com a policia eu resolvo do meu jeito"cf se expressa; QUE a declarante diz que além da ameaças, ADENILSON proferiu xingamentos lhe chamando de "carniça", "você não e nada", "desgraça", "capeta", bem como disse que a declarante não sabia trabalhar te diminuindo como trabalhadora; QUE como testemunha cita a funcionária MARIA ALICE, pois ela presenciou a ameaça e xingamentos.

Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Lido e achado conforme vai assinado pela Autoridade, pelo Declarante e por mim MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES que o digitei e assino.


FERNANDO MIRANDA DE JESUS
DELEGADO DE POLICIA
Masp: m1331189


Declarante: FABRICIA ALINE MACHADO

QUALIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO

Nome: FABRICIA ALINE MACHADO
Registro Geral: MG-18542401 CPF:
Nº Prontuário: CNH:
Sexo: FEMININO
Raça/Cor: NÃO INFORMADA
Filiação: MARGARIDA MARIA SILVA OLIVEIRA
JOSE ALEXANDRE MACHADO
Data de: 14/06/1994
Naturalidade: CARMOPOLIS DE MINAS /MG
Nacionalidade: BRASILEIRA
Data Óbito:
Situação Cadastro: Sem Antecedentes

REGISTROS POLICIAIS JUDICIAIS:

NÃO CONSTAM notas provenientes da Polícia Civil ou Justiça para a pessoa qualificada.

Belo Horizonte, 08/06/2022 16:44

DOCUMENTO (S):

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Número Documento: 28626 Falso ? NÃO
Data da Emissão: 16/06/1994
Município/UF Emissor: CARMOPOLIS DE MINAS /MG
Nome do Cartório: LUIZ ANGELO PAOLINELLI
Número do Livro: A35 Número da Folha: 074
Órgão de Cadastro: 1516 - POSTO DE IDENTIFICACAO/CLAUDIO
Data de Cadastro: 12/04/2010

CPF

Número Documento: 08203258646 Falso ? NÃO



Data de Cadastro: 12/04/2010

ENDEREÇOS:

Origem do Endereço: SIP
Tipo de Endereço: Residencial **Apresentação** Declarado
Tipo de Logradouro: RUA
Logradouro: SANTO ANTONIO **Número:** 138
Complemento:
Bairro: CENTRO
Município/UF: CARMOPOLIS DE MINAS/MG
Cep: 35534000 **Telefone:**
Órgão de Cadastro: 944 - DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPOLIS DE MINAS
Data Cadastro: 08/06/2022

Origem do Endereço: SIP
Tipo de Endereço: Residencial **Apresentação** Declarado
Tipo de Logradouro: RUA
Logradouro: ANTONIO MIGUEL DE AQUINO **Número:** 47
Complemento: CASA
Bairro: FATIMA
Município/UF: CARMOPOLIS DE MINAS/MG
Cep: 35534000 **Telefone:** 0099466191
Órgão de Cadastro: 1516 - POSTO DE IDENTIFICACAO/CLAUDIO
Data Cadastro: 12/04/2010

FÓRMULA DATILOSCÓPICA:

Mão Direita:

| POLEGAR | INDICADOR | MÉDIO | ANULAR | MÍNIMO |
|---------|-----------|-------|--------|--------|
| E | 3 P | 3 8 | 3 15 | 3 |
| T N D | T N D | T N D | T N D | T N D |

Mão Esquerda:

| POLEGAR | INDICADOR | MÉDIO | ANULAR | MÍNIMO |
|---------|-----------|-------|--------|--------|
| I | 3 P | 2 P | 2 | 1 ANG |
| T N D | T N D | T N D | T N D | T N D |

PROTOCOLO:

REQUISITANTE: MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES
FUNÇÃO/CARGO: Sem Cargo
OPERADOR: m1239589 - MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES
 Uso exclusivo da Polícia Civil de Minas Gerais
DELEGADO DE POLÍCIA:

OPERADOR: m1239589 - MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES

08/08/2022 16:44



NÚMERO IDENTIFICADOR DO INDIVÍDUO NO

18449157

OPERADOR:

m1239589 - MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES

08/06/2022 16:44



**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS**

RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

TERMO DE DEPOIMENTO

Carmópolis De Minas, 08 de junho de 2022.

Autoridade Policial: FERNANDO MIRANDA DE JESUS

Editor: MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES

Declarações que presta: Depoimentos

Nome: KENIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA

Documento Identidade: 12910515 Data Expedição:

Órgão Expedidor: Secretaria Estado da Segurança Publica

- MG

CPF:

Filiação:

Pai: OLINTO MUNIZ DE OLIVEIRA

Mãe: VERA LUCIA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA

Naturalidade: BETIM/MG Nacionalidade: Brasileira

Data de Nascimento: 23/02/1983 Estado Civil: Solteiro

Profissão: ESTUDANTE Cor: Branca

Endereço: PRACA CARMO, 228, SALA 5, bairro CENTRO, CARMOPOLIS DE
MINAS - MG, CEP 35534000

Endereço Eletrônico: Telefone:

Lê: Sim Escreve: Sim

Grau de Instrução: Ensino médio incompleto (2º grau)

Costumes: DISSE NADA

Compromisso Legal: SIM

PERGUNTADO disse QUE: comparece a esta Unidade Policial espontaneamente e sobre

**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS**


RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS


Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

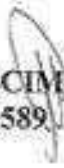
Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

os fatos narrados no REDS 2022-024499698-001 DIZ QUE: é a proprietária da Clínica Médica e Psicológica Habilit; QUE hoje, 08/06/2022, por volta das 14h, recebeu ligação da funcionária MARIA ALICE relatando que havia um cliente muito nervoso no local, que estava xingando a BIA (Fabrícia); QUE imediatamente deslocou para o local; QUE chegando na clínica encontrou com ADENILSON e se aproximou dele e perguntou o que estava acontecendo; QUE ADENILSON disse que precisava atualizar a sua aprovação no sistema; QUE como ADENILSON estava falando muito alto, num tom nervoso, a depoente pediu que ele abaixasse o tom para que pudesse a conversar com tranquilidade; QUE ADENILSON olhou para a funcionária FABRICIA e falou que ela não sabia trabalhar, que até tirar uma foto tinha demorado; QUE a depoente diz que a todo momento ADENILSON falava mal da Clínica Habilit e dos funcionários da clínica; QUE ADENILSON xingava palavrões dizendo "capeta", "desgraça"; QUE a depoente diz que no momento em que chegou na clínica não ouviu ele fazer ameaças à FABRICIA, mas soube pela própria vítima e pela MARIA ALICE que ele ameaçou FABRICIA; QUE a depoente diz que ADENILSON saiu do local falando sozinho e falando mal de tudo, onde dizia "Carmópolis é um lixo, detran é um lixo" cf se expressa.

Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Lido e achado conforme vai assinado pela Autoridade, pelo Depoente e por mim MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES que o digitei e assino.


FERNANDO MIRANDA DE JESUS
DELEGADO DE POLICIA
Masp: m1331189


Depoente: KENIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA


MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES
Masp: m1239589



SECRETARIA DE ESTADO DE
FAZENDA DE MINAS GERAIS

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO ESTADUAL - DAE

Nome:
Adenilson Messias Silva

Endereço:

Município: _____ UF: **MG** Telefone: _____

| | |
|---|---|
| Validade 31/12/2022 | TIPO DE IDENTIFICAÇÃO 1 - INSCRI. ESTADUAL 4 - CPF 2 - INSCRI. PRODU. RURAL 5 - OUTROS 3 - CNPJ 6 - RETRAVAM |
| Tipo 04 | Número identificação 700.929.746-00 |
| Código Município em MG (para produtor rural e não inscrito) 145 | |
| Mês/Ano de Referência 05/2022 | |
| Nº Documento 28-223110280/14 | |

Histórico
RENOVACAO DO DOCUMENTO DE HABILITACAO

Renovação da Carteira Nacional de Habilitação (CNH)

Documento de identificação: 700.929.746-00

AGENDE SEU EXAME: HABILIT CLINICA
PC DO CARMO 228 - SALA 05 , CENTRO , CARMOPOLIS DE MINAS
DE 08 : 00 AS 11 : 59 - 12 : 00 AS 17 : 00 - TEL(S): (37)33331216

Sr. Caixa,
Este documento deve ser recebido exclusivamente pela
leitura do código de barra ou linha digitável

Data Emissao: 10/05/2022

Linha Digitável: 85630000001 0 14490213221 2 23112282231 6 10280140888 5

| | | |
|--------------|--------------|-------------------|
| Autenticação | TOTAL | R\$ 114,49 |
|--------------|--------------|-------------------|

MOD. WEB 06. 01. 11 DISQUE DENÚNCIA - 181

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
132-51918348-4

LOT: 11.012873-1

Nº BANCO/AGÊNCIA: 104/3015 TERMINAL: 080410
AG. VINCULADA:
CANAL DE PAGAMENTO: LOTERICA
DATA DO PAGO: 12/05/2022 HORARIO: 11:22:28
LOCALIDADE:

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
ARRECAÇÃO SEFAZ MG
VALOR: R\$ 114,49

CÓDIGO DE BARRAS
856300000010 144902132212
231122822316 102801408885

AUTENTICAÇÃO
230838508513106840

1º VIA 132-51918348-4



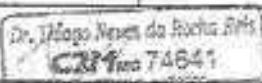
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS - DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DE MINAS GERAIS
 DIVISÃO DE HABILITAÇÃO E CONTROLE DO CONDUTOR
 BOLETIM RESUMO - Emissão via Internet em 24/05/2022

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| N. PRONTUÁRIO: 117630942 | N. RENACH: 02070266998 | CAT. PRETEND.: E |
| DATA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 13/01/1997 | CATEGORIA ATUAL: E | |
| NOME: ADENILSON MESSIAS SILVA | DATA NASCIMENTO: 14/11/1969 | SEXO: MAS |
| NOME MÃE: MARIA SILVA DE FATIMA | NOME PAI: DUNALVO LUIZ MESSIAS | |
| NÚMERO IDENTIDADE: M5798017 | EXPEDIDO POR: SSP | UF: MG |

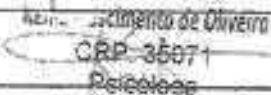
SITUAÇÃO ATUAL - EXAME DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL / AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

| | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------------|-----------|------------------------|
| ACUIDADE VISUAL | O.D.: 8 | O.E.: 8 | CORREÇÃO: | DEFICIENTE FÍSICO: NAO |
| ACUIDADE AUDITIVA: NORMAL | LENTE CORRETIVAS: SIM | | | |
| VEIC. ADAPTADO: NAO | CONCLUSÃO: APTO | | | |
| VALIDADE EXAME MÉDICO: 28/04/2022 | RESTRIÇÃO: A | | | |
| CATEGORIA PERMITIDA: E | CID: | CLÍNICA: *** | | |
| DATA: 28/04/2017 | CRM: 0914293 | AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA: APTO | | |
| CLÍNICA: *** | DATA: 28/04/2017 | | | |
| VALIDADE AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA: 28/04/2022 | | | | |

EXAME DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL PARA ATUALIZAÇÃO

| | | | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------------|------------|-------|
| ACUIDADE VISUAL | O.D.: 6 | O.E.: 6 | DEFICIENTE FÍSICO: NAO | | |
| ACUIDADE AUDITIVA: normal | LENTE CORRETIVAS: N | VEIC. ADAPTADO: NAO | | | |
| RESTRIÇÃO: A | | | | | |
| CONCLUSÃO | VALIDADE | CATEGORIA PERMITIDA | CLÍNICA | DATA EXAME | CRM |
| <input checked="" type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> INAPTO | 21/5/2022 | E | 503 | 21/5/2022 | 18641 |
| ASSINATURA DO MÉDICO:  Dr. Thiago Neves da Rocha RMs CRM 74641 | | | | | |

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA PARA ATUALIZAÇÃO

| | | | | |
|--|-----------|---------|------------|-------|
| CONCLUSÃO | VALIDADE | CLÍNICA | DATA EXAME | CRP |
| <input checked="" type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> INAPTO | 21/5/2022 | 503 | 21/5/2022 | 30271 |
| ASSINATURA DO PSICÓLOGO:  Gláuber Oliveira CRP 35071 Psicólogo | | | | |

OBSERVAÇÕES

DIRJA-SE A CLÍNICA: HABILIT CLINICA PC DO CARMO 228 - SALA 05, CENTRO, CARMOPOLIS DE MINAS
 ATENDIMENTO: DE 08:00 AS 11:59 E 12:00 AS 17:00 - TEL: (37)33331215

EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA
 Assinatura: 



HABILIT CLINICA MEDICA E PSICOLOGICA
EXAME DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL

I- IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: Gláuber Oliveira Araujo Carteira de Identidade: _____
CPF: 51091922600 Idade: 32 Sexo: Masculino
Telefone: 31 991287452 N° de Registro CNH: 12122006 Categoria pretendida: 1
Profissão: Motorista

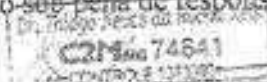
II- QUESTIONÁRIO

- 1) Você toma algum remédio, faz algum tratamento de saúde?
() SIM, Especifique: _____ NÃO (x)
- 2) Você tem alguma deficiência física?
() SIM, Especifique: _____ NÃO (x)
- 3) Você já sofreu tonturas, desmaios, convulsões ou vertigens?
() SIM, Especifique: _____ NÃO (x)
- 4) Você já necessitou de tratamento psiquiátrico?
() SIM, Especifique _____ NÃO (x)
- 5) Você tem diabetes, epilepsia, doença cardíaca, neurológica, pulmonar, hipertensão arterial ou outras?
() SIM, Especifique: _____ NÃO (x)
- 6) Você já foi operado?
(x) SIM, Especifique: semelhante ao acidente NÃO ()
- 7) Você faz uso de drogas ilícitas?
() SIM, Especifique: _____ NÃO (x)
- 8) Você já sofreu acidente de trânsito?
() SIM, Especifique: semelhante ao acidente NÃO ()
- 9) Você exerce atividade remunerada como condutor?
() SIM, Especifique: _____ NÃO ()
- 10) Você está afastado pelo INSS?
() SIM, Especifique: _____ NÃO (x)

OBS.: Constitui crime previsto no art. 299, do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a três anos e multa

Carnópolis de Minas, 25 / 06 / 2022

Gláuber Oliveira Araujo
Assinatura do candidato sob pena de responsabilidade



Assinatura, CRM e carimbo do médico responsável

Observações médicas:

ESCALA DE SONOLÊNCIA DE EPWORD

Nome: Leandro Pereira dos Santos

Qual a probabilidade de você cochilar ou adormecer nas situações abaixo – e não apenas sentir-se cansado?

Este questionário refere-se ao seu modo de vida habitual nos últimos tempos.

Mesmo que não tenha feito passado por alguma dessas situações ultimamente,

tente imaginar como é que elas o afetariam. Utilize a escala apresentada a seguir para escolher o número mais apropriado para cada

situação:

0 = nenhuma chance de cochilar

1 = pequena chance de cochilar

2 = moderada chance de cochilar

3 = alta chance de cochilar

SITUAÇÃO:

CHANCE DE COCHILAR

Sentado(a) e lendo 2

Assistindo TV 3

Sentado(a) em lugar público (ex.: sala de espera) 0

Como passageiro(a) de trem, carro ou ônibus, andando uma hora sem parar 1

Deitando-se para descansar à tarde, quando as circunstâncias permitem 0

Sentado(a) e conversando com alguém 2

Sentado(a) calmamente após o almoço sem álcool 0

Se você tiver carro, enquanto pára por alguns minutos em virtude de trânsito intenso

0

TOTAL:

3



HABILIT

Clínica médica e psicológica LTDA:

Praça do Carmo, 228, sala 05- Carmópolis de Minas, MG.
CNPJ: 33.802.746/0001-78
(37) 3333 1216

Carmópolis de Minas, _____ de _____ de 20__

Nome Candidato/Condutor (a):

Gláuber Oliveira Araujo

CPE: 300924116 00

Nº DE REGISTRO CNH: 33802746786

DECLARAÇÃO

Declaro, para devidos fins, que estou ciente de que o Exame de Aptidão Física e Mental (Exame médico) realizado na Seção de Exame Médico do DETRAN ou em clínica Médica e Psicológica credenciada **NÃO ESTÁ CONDICIONADO** a obtenção de isenções fiscais destinadas a aquisição de veículo automotor, a exemplo de IPI (Imposto sobre Produtos Industrializado), IPVA (Imposto de Propriedade de Veículo Automotor), ICMS (Imposto de Circulação de Mercadorias e Serviços).

Também, que o exame de aptidão física e mental (exame médico) ora realizado tem por finalidade, **EXCLUSIVA**, a obtenção de permissão para dirigir veículo automotor, à renovação da Carteira Nacional de habilitação e a adição e troca de categoria, respeitando as condições estabelecidas na Resolução 425/12/CONTRAN e diretrizes da NBR 14.970 da ABNT.

Gláuber Oliveira Araujo

Assinatura do Candidato/ Condutor (a)

EXAME MÉDICO - PRONTUÁRIO

Paciente: Walter de Souza Data: 15/10/2022 Exame: 15

| Acuidade visual | | Visão de profundidade <input checked="" type="checkbox"/> Visão Noturna <input checked="" type="checkbox"/> Resistência e Ofuscamento <input checked="" type="checkbox"/> | | Lanternas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|----------|--|--|--------------|--|---------|----------|---------|----------|----------------------|----------------------|----------|----------|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">Sem correção</th> <th colspan="2">Com correção</th> </tr> <tr> <td>Direito</td> <td>Esquerda</td> <td>Direito</td> <td>Esquerda</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><u>5</u></td> <td><u>6</u></td> </tr> </table> | | | | Sem correção | | Com correção | | Direito | Esquerda | Direito | Esquerda | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <u>5</u> | <u>6</u> | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Sem correção | | Com correção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Direito | Esquerda | Direito | Esquerda | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <u>5</u> | <u>6</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campo Visual Direito <u>200</u> Esquerdo <u>200</u> | | Dinamometria MD: <u>40</u> ME: <u>40</u> | | Aparelho Cardiovascular PA: <u>120/80</u> Pulso: <u>72</u> Ausculta: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restrições Restrição: <input checked="" type="checkbox"/> CID: <input type="text"/> | | Conclusão <input type="radio"/> Em andamento <input checked="" type="radio"/> Apto com Rest. <input type="radio"/> Inapto Temporária <input type="radio"/> Apto <input type="radio"/> Inapto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Audição Auditiva: <input checked="" type="checkbox"/> Aparelho Locomotor: <input checked="" type="checkbox"/> Sistema Têxtil: <input checked="" type="checkbox"/> Outros Aparelhos: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Anamnese - Evolução - Exames complementares

Doença de origem desconhecida, com início há 5 meses de evolução. Doença de caráter crônico, com sintomas de cansaço, perda de peso, febre, tosse, dor no peito, dificuldade para respirar, com exames de imagem compatíveis com pneumonia.

Dr. Vítor Alves da Rocha Neto
CRM 74641
 COBEX 11150

CRM Médico

Categoria Atual

Categoria Pretendida

Validade

15/10/2022



PROIBIDO PLASTIFICAR

2180684716

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2180684716

ROBERTSON NESSIAN SILVA



CPF: 000.929.740-00

RESERVA LÍQUIDA PROVISÓRIA
HABILITADO EM 19/06/2022

Assinatura

Robertson Nessian Silva

LOCAL: CUIABÁ, 19/06/2022

Assinado eletronicamente por: GLAUBER OLIVEIRA ARAUJO em 20/06/2022 às 15:34:32

Assinado eletronicamente por: GLAUBER OLIVEIRA ARAUJO em 20/06/2022 às 15:34:32

Assinado eletronicamente por: GLAUBER OLIVEIRA ARAUJO em 20/06/2022 às 15:34:32



Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

TERMO DE DEPOIMENTO

Carmópolis De Minas, 09 de junho de 2022.

Autoridade Policial: FERNANDO MIRANDA DE JESUS

Editor: MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES

Declarações que presta: Depoimentos

Nome: MARIA ALICE ALEXANDRE SILVA

Documento Identidade: 21190475 Data Expedição:

Órgão Expedidor: Secretaria Estado da Segurança Pública
- MG

CPF: 13725468630

Filiação:

Pai: LUCIANO XAVIER DA SILVA

Mãe: ADRIANA ELAINE ALVES ALEXANDRE SILVA

Naturalidade: CARMOPOLIS DE MINAS/MG Nacionalidade: Brasileira

Data de Nascimento: 30/06/1999 Estado Civil: Solteiro

Profissão: ESTUDANTE Cor: Parda

Endereço: RUA JUCA PERCILIO, 180, bairro DE FÁTIMA, CARMOPOLIS DE
MINAS - MG, CEP 35534000

Endereço Eletrônico: Telefone:

Lê: Sim Escreve: Sim

Grau de Instrução: Superior incompleto

Costumes: DISSE NADA

Compromisso Legal: SIM

PERGUNTADO disse QUE: comparece a esta Unidade Policial espontaneamente e sobre

Página 1 de 3

**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS**


RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS


Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

os fatos narrados no REDS 2022-024499698-001 DIZ QUE: trabalha na Clínica Habilit; QUE na data de ontem, 08/06/2022, por volta 14h, chegou à clínica o Sr. ADENILSON pedindo algum protocolo ou documento que mostrasse que ele tinha passado no psicotécnico e que ele estava habilitado para condução de veículos; QUE a depoente diz que o Detran/MG está em processo de modificações dos modelos de CNH e o sistema está inoperante; QUE, por este motivo, a Clínica Habilit não havia lançado a aprovação dele, assim como não lançou de demais pessoas; QUE a depoente informou ao Sr. ADENILSON que não havia esse tipo de documento que ele pedia, e disponibilizou fornecer a Declaração de Comparecimento à clínica; QUE quando começou a fazer a declaração, ADENILSON apontou o dedo para a funcionária FABRICIA e passou a maltratar ela com xingamentos; QUE ADENILSON começou a dizer alto que FABRICIA não sabia trabalhar com o público e que ela não servia para trabalhar naquela clínica; QUE neste momento, a depoente diz que interviu indo em defesa da colega de trabalho, dizendo que ela era capacitada sim; QUE a depoente diz que devido ao nervosismo do ADENILSON a funcionária FABRICIA chegou a falar que iria chamar a polícia; QUE neste momento o ADENILSON disse para a FABRICIA que sabia com quem ela tinha sido casada e que se ela resolvia as coisas dela com polícia, ele resolvia do jeito dele; QUE a depoente diz que ligou para sua chefe, KENIA, informando o que estava acontecendo no local; QUE como KENIA reside no mesmo prédio da clínica, em dois minutos ela chegou ao local e tentou conversar com ADENILSON para acalmá-lo; QUE mesmo com a intervenção da KENIA tentando acalmá-lo, ADENILSON continuou agressivo para com todos da clínica; QUE após entregar a Declaração de Comparecimento ao ADENILSON ele saiu do local xingando; QUE não sabe dizer o que ele falou, mas percebeu que ele falava sozinho e parecia reclamar das coisas.

Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Lido e achado conforme vai assinado pela Autoridade, pelo Depoente e por mim MARIA ANGELICA DO NASCIMENTO GOMES que o digitei e assino.


FERNANDO MIRANDA DE JESUS
DELEGADO DE POLICIA
Masp: m1331189


Depoente: MARIA ALICE ALEXANDRE SILVA


Maria Angelica N. Gomes
Escrivã de Polícia
MASP-1.239.589-3

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

TERMO DE DECLARAÇÃO

Carmópolis De Minas, 10 de junho de 2022.

Autoridade Policial: FERNANDO MIRANDA DE JESUS

Editor: FERNANDO MIRANDA DE JESUS

Declarações que presta: Declarações

Nome: **ADENILSON MESSIAS SILVA**

Documento Identidade: 5709017 Data Expedição:

Órgão Expedidor: Secretaria Estado da Segurança Publica

- MG

CPF:

Filiação:

Pai: DUNALVO LUIZ MESSIAS

Mãe: MARIA SILVA DE FATIMA

Naturalidade: PRATA/MG Nacionalidade: Brasileira

Data de Nascimento: 14/11/1969 Estado Civil: União estável

Profissão: MOTORISTA Cor: Branca

Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 55, bairro DE FÁTIMA, CARMOPOLIS DE
MINAS - MG, CEP 35534000

Endereço Eletrônico: Telefone:

Lê: Sim Escreve: Sim

Grau de Instrução: Ensino fundamental incompleto (8 anos estudo)

Costumes: nada disse

Compromisso Legal: NÃO

O Delegado de Policia deu ciência à pessoa a ser ouvida, informando os seus

Adenilson Messias Silva

Página 1 de 2

**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS**

RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS


Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

direitos e garantias fundamentais do art.5º da CRF/88, dentre eles, o de permanecer em silêncio.

PERGUNTADO disse QUE: o declarante admite que ficou nervoso durante o processo de sua renovação na clinica credenciada pelo DETRAN/MG; QUE o declarante não teve a intenção de ofender a atendente "BIA"; QUE também não teve a intenção de ameaçar a atendente da clinica e reafirma que ficou nervoso pelo atraso no processo de renovação da CNH, pois precisa dela para trabalhar ; QUE se arrepende de sua conduta e pensou em pedir desculpas na clinica.

Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Lido e achado conforme vai assinado pela Autoridade, pelo Declarante e por mim **FERNANDO MIRANDA DE JESUS** que o digitei e assino.


FERNANDO MIRANDA DE JESUS
DELEGADO DE POLICIA
Masp: m1331189


Declarante: ADENILSON MESSIAS SILVA

10/06/2022

POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

PAG.: 001

** INSTITUTO DE IDENTIFICACAO **

DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPOLIS DE MINAS

** INFORMACOES DE REGISTROS POLICIAIS/JUDICIAIS **

PRONTUARIADO : ADENILSON MESSIAS SILVA
N. PRONTUARIO : 1471437 RG: M-5709017 IDENTIF.: C/REG.POLICIAIS/JUDICIAIS

1) - DADOS PESSOAIS BASICOS :

* ALCUNHA(S) :

NOME DO PAI : DUNALVO LUIZ MESSIAS
NOME DA MAE : MARIA SILVA DE FATIMA
SEXO : MASCULINO RACA/COR DECL. :
DATA NASCIM.: 14/11/1969 DATA DE OBITO :
NACIONALIDADE: PRATA/MG
NACIONALID. : BRASILEIRA

2) - ENDERECO :

TIPO : RESIDENCIAL / DECLARADO
LOGRADOURO : RUA SAO FRANCISCO NUMERO: 55
COMPLEMENTO :
BAIRRO : DE FATIMA CEP: 35534-000
MUNICIPIO : CARMOPOLIS DE MINAS/MG

3) - IDENTIFICACAO(OES) FALSAS :

* OUTRO NOME : ADENILSON MESSIAS SILVA
NOME DO PAI : DINALVO LUIZ MESSIAS
NOME DA MAE : MARIA SILVA DE FATIMA
DATA NASCIMENTO : 14/11/1969
NACIONALIDADE : PRATA/MG
NACIONALIDADE : BRASILEIRA

4) - ** CONSTA(M) SOBRE O INDIVIDUO O(S) SEGUINTE(S) REGISTRO(S): **

A) - INQUERITO(S) POLICIA CIVIL DE M.G :

* N. INQUERITO ORIGEM : 41/2002
SITUACAO: ENVIADO A JUSTICA/CONCLUIDO
ORIGEM DO REGISTRO : BIP
ORGAO RESPONSAVEL : 1653-5 DEL.ADJ.DE ACIDENTES DE VEICULOS/BARBACENA
DATA INSTAURACAO : 19/07/2002
ABERTURA : PORTARIA
DELEGADO RESPONSAVEL: 297071 - FATIMA MARIA CAMPOS
DATA DO FATO : 18/07/2002
DATA CADASTRAMENTO : 15/04/2003
ORGAO CADASTRAMENTO : 0198-8 DIVISAO DE ARQUIVO CRIMINAL
TIPO DE PECA : DESPACHO DE INDICIAMENTO



10/06/2022

** INSTITUTO DE IDENTIFICACAO **

001
PAG.: 002

PRONTUARIADO : ADENILSON MESSIAS SILVA
N.PRONTUARIO : 1471437 RG: M-5709017 IDENTIF.: C/REG.POLICIAIS/JUDICIAIS

A) - INQUERITO(S) POLICIA CIVIL DE M.G :

PRESO EM FLAGRANTE : NAO
DATA CADASTRAMENTO : 15/04/2003
ORGAO CADASTRAMENTO : 0198-8 DIVISAO DE ARQUIVO CRIMINAL
DELEGADO RESPONSAVEL : 297071 - FATIMA MARIA CAMPOS
ENQUADRAMENTO(S) : ART 306 / L 9503
NOME VITIMA(S) : O ESTADO
ENQUADRAMENTO(S) : ART 331 / DL 2848
NOME VITIMA(S) : JOAO BATISTA MORAES

** DADOS DA REMESSA DO INQUERITO N. 41/2002 A JUSTICA **

DATA REMESSA : 27/02/2003
COMARCA : BARBACENA/MG

* N. INQUERITO ORIGEM : 4208342
SITUACAO: EM ANDAMENTO
ORIGEM DO REGISTRO : PCNET
ORGAO RESPONSAVEL : 0685-8 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPOS ALTOS
DATA INSTAURACAO : 05/09/2015
ABERTURA : FLAGRANTE
DELEGADO RESPONSAVEL : 1236921 - ANDRE LUIS DE CAMPOS
DATA DO FATO : 04/09/2015
DATA CADASTRAMENTO : 05/09/2015
ORGAO CADASTRAMENTO : 2829-1 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/ARAXA

TIPO DE PECA : DESPACHO RATIFICADOR
PRESO EM FLAGRANTE : SIM
DATA CADASTRAMENTO : 05/09/2015
ORGAO CADASTRAMENTO : 2829-1 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/ARAXA
DELEGADO RESPONSAVEL : 1331145 - VIVIAN PARREIRA MARTINS
ENQUADRAMENTO(S) : ART 306 / L 9503
c/c : ART 129 PAR 9 / DL 2848
c/c : ART 331 / DL 2848
c/c : ART 147 / DL 2848
NOME VITIMA(S) : A COLETIVIDADE E OUTROS

* N. INQUERITO ORIGEM : 4208342
SITUACAO: EM ANDAMENTO
ORIGEM DO REGISTRO : PCNET
ORGAO RESPONSAVEL : 0685-8 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPOS ALTOS
DATA INSTAURACAO : 05/09/2015
ABERTURA : FLAGRANTE
DELEGADO RESPONSAVEL : 1236921 - ANDRE LUIS DE CAMPOS
DATA DO FATO : 04/09/2015
DATA CADASTRAMENTO : 05/09/2015
ORGAO CADASTRAMENTO : 2829-1 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/ARAXA

TIPO DE PECA : DESPACHO DE INDICIAMENTO
PRESO EM FLAGRANTE : SIM
DATA CADASTRAMENTO : 08/09/2015
ORGAO CADASTRAMENTO : 0685-8 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPOS ALTOS
DELEGADO RESPONSAVEL : 1236921 - ANDRE LUIS DE CAMPOS
ENQUADRAMENTO(S) : ART 306 / L 9503

-(t-)
10/06/2022

** INSTITUTO DE IDENTIFICACAO **

001
PAG.: 003

PRONTUARIADO : ADENILSON MESSIAS SILVA
N. PRONTUARIO : 1471437 RG: M-5709017 IDENTIF.: C/REG.POLICIAIS/JUDICIAIS

NOME VITIMA(S) : A COLETIVIDADE
ENQUADRAMENTO(S) : ART 129 PAR 9 / DL 2848
c/c : ART 7 INC I / L 11340
NOME VITIMA(S) : NEUSA APARECIDA DA SILVA
ENQUADRAMENTO(S) : ART 331 / DL 2848
NOME VITIMA(S) : ALEXANDRE FARIA PINHEIRO
ENQUADRAMENTO(S) : ART 329 / DL 2848
NOME VITIMA(S) : ALEXANDRE FARIA PINHEIRO

B) - AUTUACAO SUMARIA (REFERENTES AOS CASOS DA LEI 9099/95):

* NUMERO TCO : 78/2002 DATA: 18/07/2002
INSTITUICAO : POLICIA CIVIL DE MG
DOCUMENTO ORIGEM :
ORGAO RESPONSAVEL : 1653-5/DEL.ADJ.DE ACIDENTES DE VEICULOS/BARBACENA
NOME DA VITIMA : O ESTADO
MUNICIPIO DO FATO : BARBACENA/MG
DATA DO FATO : 18/07/2002
DELEGADO RESPONSAVEL: 297071 - FATIMA MARIA CAMPOS
INCIDENCIA PENAL : ART 331 / DL 2848
DESC. INCID. PENAL :
OBSERVACAO :

C) - REGISTRO(S) DE PRISAO :

* MOTIVO : Transferencia
DATA DA PRISAO : 08/09/2015
ORGAO RESPONSAVEL : 0685-8 - DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPOS ALTOS
TIPO/NUM.DOCUMENTO : INFORM. PRISIONAIS
DATA EMISSAO DOCTO. : 08/09/2015
ORGAO RECOLHIMENTO : 0685-8 - DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CAMPOS ALTOS
DELEGADO RESPONSAVEL: 0 -
POLICIAL RESPONSAVEL:
POLICIAL RESPONSAVEL:
INFORM. ADICIONAIS : REGISTRO INCLUIDO VIA INFOPRI
UNIDADE PRISIONAL :

* MOTIVO : Prisao em flagrante
DATA DA PRISAO : 04/09/2015
ORGAO RESPONSAVEL : 2829-1 - DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/ARAXA
TIPO/NUM.DOCUMENTO : INFORM. PRISIONAIS
DATA EMISSAO DOCTO. : 05/09/2015
ORGAO RECOLHIMENTO : 2829-1 - DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/ARAXA
DELEGADO RESPONSAVEL: 0 -
POLICIAL RESPONSAVEL:
POLICIAL RESPONSAVEL:
INFORM. ADICIONAIS : REGISTRO INCLUIDO VIA INFOPRI
UNIDADE PRISIONAL :

D) - ALVARA(S) DE SOLTURA :

* NUMERO ALVARA : 868734
TIPO ALVARA : LIBERDADE PROVISORIA
TIPO NUM/DOCUMENTO : Alvara de soltura

POLÍCIA CIVIL
MINAS GERAIS

DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE MINAS

RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

TERMO DE DESINTERESSE E CIÊNCIA DO PRAZO DECADENCIAL

Aos 10 dias do mês de Junho do ano de 2022, nesta cidade de CARMÓPOLIS DE MINAS, Estado de Minas Gerais, na Sede do(a) DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CARMOPOLIS DE MINAS, onde se achava o(a) Dr. FERNANDO MIRANDA DE JESUS Delegado(a) de Polícia, comigo Escrivã(o) de Polícia de seu cargo, ali compareceu FABRICIA ALINE MACHADO, vítima qualificada no N.º de PCNet supracitado, que declarou não ter interesse no prosseguimento do feito nesta oportunidade, tendo sido cientificado(a) de que **dispõe do prazo decadencial de 06(seis) meses a partir do conhecimento da autoria da infração** para comparecer perante o **JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL da comarca de CARMÓPOLIS DE MINAS**, e representar ou oferecer queixa-crime, pessoalmente ou através de seu representante legal, em desfavor de.

Fernando Miranda de Jesus
Delegado de Polícia
Masp 1331189-9

DELEGADO(A) DE POLÍCIA

Fabricia Aline Machado

VÍTIMA E/OU REPRESENTANTE LEGAL

ESCRIVÃ(O) DE POLÍCIA



**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS**

RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS

Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37

Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

RELATÓRIO

MM. Juiz,


Trata-se de procedimento instaurado para apurar o crime de ameaça (art. 147, CP), cometido por ADENILSON MESSIAS SILVA em face de FABRICIA ALINE MACHADO.

No dia 08/06/2022, a vítima compareceu na Delegacia de Polícia, registrou ocorrência, ofereceu representação e prestou declarações.

No dia 10/06/2022, por sua, FABRICIA retornou na unidade policial e formulou o termo de desinteresse juntado nos autos.

Pelo exposto, diante da retratação da representação, remeto os autos para V. Exa., sugerindo o arquivamento.

Carmópolis De Minas, 10 de junho de 2022.


FERNANDO MIRANDA DE JESUS
DELEGADO DE POLICIA
Masp: m1331189

**POLÍCIA
CIVIL**
MINAS GERAIS

DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/CARMOPOLIS DE
MINAS

RUA PADRE FRANCISCO, 818 - CARMÓPOLIS DE MINAS


Nº PCnet: 2022-879-000944-007-011769484-37
Nº FATO/REDS: 2022-024499698-001

TERMO DE REMESSA

Criminal

Em 10 de Junho de 2022 **REMETO** este(s) autos para o Poder Judiciário.

Para constar, eu, FERNANDO MIRANDA DE JESUS, lavro este termo.


FERNANDO MIRANDA DE JESUS
DELEGADO DE POLICIA
Masp: m1331189