



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 82 CIA PM/14 BPM/12 RPM		MUNICÍPIO IPATINGA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 82 CIA PM/14 BPM/12 RPM UNIDADE POLICIAL: 1ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/IPATINGA			
DATA DO REGISTRO 21/03/2022 09:59		DESTINATÁRIO DEL ESP DE ATENDIMENTO A MULHER/IPATINGA	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICAÇÃO 21/03/2022	HORA DA COMUNICAÇÃO 09:30
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B01147 - AMEACA			
ALVO DO EVENTO MORADOR / VISITANTE DE RESIDENCIA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO			
NATUREZA SECUNDARIA 1 U33004 - ATENDIMENTO DE DENUNCIA DE INFRACOES CONTRA A MULHER (VIOLENCIA DOMESTICA)			TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DATA/HORA DO FATO 21/03/2022 09:30	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 21/03/2022 09:40	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 21/03/2022 11:16	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 21/03/2022 11:16
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA TEREZINA			
NÚMERO 480	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA VENEZA
MUNICÍPIO IPATINGA	UF MG	PAIS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19º 28' 1,88"	LONGITUDE -42º 31' 40,98"
TIPO VIA XXXX	MEIO UTILIZADO FALA		
CAUSA PRESUMIDA ATRITO FAMILIAR			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01147
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA AMEACA			
NOME COMPLETO MEIRIANE CRISTINA VIANA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 26/06/1976	NATURALIDADE / UF CORONEL FABRICIANO / MG	
IDADE APARENTE 45	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL EMPRESARIA		
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR CONJUGE / COMPANHEIRO			
MÃE ROSA GARCIA DO NASCIMENTO VIANA			
PAI PEDRO BATISTA VIANA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8812762	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 02725324602
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA TEREZINA	NÚMERO 480	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO VENEZA	MUNICÍPIO IPATINGA	UF MG	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)989-271-261	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO - ENVOLVIDO 1

AGRESSOR MARCIO JOSE FERNANDES LEMOS	RELAÇÃO ENTRE VÍTIMA E AGRESSOR CONJUGE / COMPANHEIRO
MOTIVO PREENCHIMENTO VÍTIMA RESPONDEU A ESTE FORMULÁRIO SEM AJUDA PROFISSIONAL	
BLOCO I - SOBRE O HISTÓRICO DE VIOLÊNCIA	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ AMEAÇOU VOCÊ OU ALGUM FAMILIAR COM A FINALIDADE DE ATINGI-LA? SIM, DE OUTRA FORMA	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ PRATICOU ALGUMA(S) DESSAS AGRESSÕES FÍSICAS CONTRA VOCÊ? SOCO EMPURRÃO	
VOCÊ NECESSITOU DE ATENDIMENTO MÉDICO E/OU INTERNAÇÃO APÓS ALGUMAS DESSAS AGRESSÕES? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ OBRIGOU VOCÊ A TER RELAÇÕES SEXUAIS OU PRATICAR ATOS SEXUAIS CONTRA A SUA VONTADE? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) PERSEGUE VOCÊ, DEMONSTRA CIÚME EXCESSIVO, TENTA CONTROLAR SUA VIDA E AS COISAS QUE VOCÊ FAZ? (AONDE VOCÊ VAI, COM QUEM CONVERSA, O TIPO DE ROUPA QUE USA ETC.) SIM	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ TEVE ALGUM DESTES COMPORTAMENTOS? DISSE ALGO PARECIDO COM A FRASE: "SE NÃO FOR MINHA, NÃO SERÁ DE MAIS NINGUÉM"	
VOCÊ JÁ REGISTROU OCORRÊNCIA POLICIAL OU FORMULOU PEDIDO DE MEDIDA PROTETIVA DE URGÊNCIA ENVOLVENDO ESSE(A) MESMO(A) AGRESSOR(A)? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ DESCUMPRIU MEDIDA PROTETIVA ANTERIORMENTE? NÃO	
AS AGRESSÕES OU AMEAÇAS DO(A) AGRESSOR(A) CONTRA VOCÊ SE TORNARAM MAIS FREQUENTES OU MAIS GRAVES NOS ÚLTIMOS MESES? NÃO	
BLOCO II - SOBRE O(A) AGRESSOR(A)	
O(A) AGRESSOR(A) FAZ USO ABUSIVO DE ÁLCOOL OU DE DROGAS OU MEDICAMENTOS? NÃO SEI	
O(A) AGRESSOR(A) TEM ALGUMA DOENÇA MENTAL COMPROVADA POR AVALIAÇÃO MÉDICA? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ TENTOU SUICÍDIO OU FALOU EM SUICIDAR-SE? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) ESTÁ COM DIFICULDADES FINANCEIRAS, ESTÁ DESEMPREGADO OU TEM DIFICULDADE DE SE MANTER NO EMPREGO? SIM	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ USOU, AMEAÇOU USAR ARMA DE FOGO CONTRA VOCÊ OU TEM FÁCIL ACESSO A UMA ARMA? SIM, AMEAÇOU USAR TEM FÁCIL ACESSO	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ AMEAÇOU OU AGREDIU SEUS FILHOS, OUTROS FAMILIARES, AMIGOS, COLEGAS DE TRABALHO, PESSOAS DESCONHECIDAS OU ANIMAIS? SIM, FILHOS	
BLOCO III - SOBRE A VÍTIMA	
VOCÊ SE SEPAROU RECENTEMENTE DO(A) AGRESSOR(A), TENTOU OU MANIFESTOU INTENÇÃO DE SE SEPARAR? NÃO	
VOCÊ TEM FILHOS? SIM, COM O(A) AGRESSOR(A). QUANTOS? 1	
QUAL A FAIXA ETÁRIA DE SEUS FILHOS? SE TIVER MAIS DE UM FILHO, PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO: A PARTIR DE 18 ANOS	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 1

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO - ENVOLVIDO 1

BLOCO III - SOBRE A VÍTIMA

ALGUM DE SEUS FILHOS É PESSOA COM DEFICIÊNCIA?

NÃO

ESTÃO VIVENDO ALGUM CONFLITO COM RELAÇÃO À GUARDA DOS FILHOS, VISITAS OU PAGAMENTO DE PENSÃO PELO AGRESSOR?

NÃO

SEU(S) FILHO(S) JÁ PRESENCIARAM ATO(S) DE VIOLÊNCIA DO(A) AGRESSOR(A) CONTRA VOCÊ?

NÃO

VOCÊ SOFREU ALGUM TIPO DE VIOLÊNCIA DURANTE A GRAVIDEZ OU NOS TRÊS MESES POSTERIORES AO PARTO?

NÃO

VOCÊ ESTÁ GRAVIDA OU TEVE BEBÊ NOS ÚLTIMOS 18 MESES?

NÃO

SE VOCÊ ESTÁ EM UM NOVO RELACIONAMENTO, AS AMEAÇAS OU AS AGRESSÕES FÍSICAS AUMENTARAM EM RAZÃO DISSO?

NÃO

VOCÊ POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA OU DOENÇA DEGENERATIVA QUE ACARRETAM CONDIÇÃO LIMITANTE OU DE VULNERABILIDADE FÍSICA OU MENTAL?

NÃO

COM QUAL COR/RAÇA VOCÊ SE IDENTIFICA:

BRANCA

BLOCO IV - OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES

VOCÊ CONSIDERA QUE MORA EM BAIRRO, COMUNIDADE, ÁREA RURAL OU LOCAL DE RISCO DE VIOLÊNCIA?

NÃO

QUAL SUA SITUAÇÃO DE MORADIA?

PRÓPRIA

VOCÊ SE CONSIDERA DEPENDENTE FINANCEIRAMENTE DO(A) AGRESSOR(A)?

NÃO

VOCÊ QUER E ACEITA ABRIGAMENTO TEMPORÁRIO?

NÃO

ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA DA AÇÃO DOS POLICIAIS/BOMBEIROS	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
------------------	---	--------------------------	-------------------------	----------------------------------

DESCRIÇÃO NATUREZA

AMEACA

NOME COMPLETO

ANNA CAROLINA VIANA LEMOS VASCONCELOS

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA NASCIMENTO

24/07/1997

NATURALIDADE / UF

TIMOTEO / MG

IDADE APARENTE

24

ESTADO CIVIL

CASADO

ORIENTAÇÃO SEXUAL

IGNORADO

IDENTIDADE DE GÊNERO

NAO SE APLICA

CUTIS

BRANCA

OCUPAÇÃO ATUAL

EMPRESARIA

MÃE

MEIRIANE CRISTINA VIANA

PAI

EDUARDO LEMOS VASCONCELOS

TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE

17678454

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA

UF

MG

CPF / CNPJ

11129984621

ESCOLARIDADE

SUPERIOR COMPLETO

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)

RUA CASTRO ALVES

NÚMERO

441

KM

XXXXX

COMPLEMENTO

APTO 102

BAIRRO

CIDADE NOBRE

MUNICÍPIO

IPATINGA

UF

MG

PAÍS

BRASIL

CEP

XXXX

TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR

(31)996-026-972

TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR

XXXX

EMAIL

XXXX

MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL

INFORMAÇÃO DESCONHECIDA

ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA B01147	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
-------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------	----------------------------------

DESCRIÇÃO NATUREZA

AMEACA

NOME COMPLETO

MARCIO JOSE FERNANDES LEMOS

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA NASCIMENTO

16/10/1977

NATURALIDADE / UF

PORTO ALEGRE / RS



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

ENVOLVIDO 3

IDADE APARENTE 44	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL TRANSPORTE MERCADORIAS		
MÃE MARIA DAS DORES FERNANDES LEMOS				
PAI JOSE BERNARDO LEMOS				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8466541	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 03288165660	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA TEREZINA		NÚMERO 480	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO VENEZA	MUNICÍPIO IPATINGA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31)985-011-101	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX				
CICATRIZ XXXX				
DEFORMIDADE XXXX				
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX				
PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISAO			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

NO LOCAL DOS FATOS A VITIMA RELATOU QUE NA SEXTA-FEIRA A NOITE SOFREU AGRESSÕES FÍSICAS POR PARTE SEU MARIDO, OCASIONANDO DIVERSOS HEMATOMAS NOS BRAÇOS. CONTUDO, AO PERCEBER QUE ESTA IRIA ACIONAR A VIATURA POLICIAL, O AUTOR EVADIU EM SEU VEICULO FIAT STRADA DE COR PRATA, TOMANDO RUMO IGNORADO.

POREM, NA MANHA DE HOJE O AUTOR PAROU NA PORTA DA RESIDÊNCIA E EXIGIU QUE A VITIMA ABRISSE O PORTÃO, UMA VEZ QUE NAO ESTAVA DE POSSE DE SUA CHAVE DA RESIDÊNCIA. AO INFORMAR AO AUTOR QUE NAO ABRIRIA O PORTÃO, ESTE PASSOU A AMEAÇA-LA, DIZENDO QUE ERA PARA A VITIMA CHAMAR A FILHA DO CASAL POIS ELE IRIA MATAR AS DUAS E POSTERIORMENTE SUICIDAR-SE.

A VITIMA INFORMOU AINDA QUE ESTA TEMEROSA POR SUA VIDA E DE SUA FILHA, UMA VEZ QUE, APESAR DE NAO POSSUIR ARMA DE FOGO O AUTOR TEM CERTA FACILIDADE PARA ADQUIRIR POR MEIOS CLANDESTINOS.

AO CHEGARMOS NO LOCAL O AUTOR JÁ HAVIA EVADIDO NO VEICULO FIAT STRADA ACIMA MENCIONADO, TOMANDO RUMO IGNORADO.

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU? NAO	PREFIXO DA VIATURA XXXX	PLACA DA VIATURA XXXX	PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO XXXX			

VIATURAS

VIATURA 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR
------------------------------	--------------------------

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO
AUTOMOVEL DE SERVICIO -

PLACA NXX1493	PREFIXO / ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 19846	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX
------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------	---

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1452366	CARGO CABO
------------------	----------------------	---------------

NOME COMPLETO
CRISTIANO RAIMUNDO BRAZCORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

UNIDADE 3 PEL/82 CIA PM/14 BPM/12 RPM	Hipotecado? NÃO
--	--------------------

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
3 PEL/82 CIA PM/14 BPM/12 RPM

MATRÍCULA 1452366	NOME COMPLETO CRISTIANO RAIMUNDO BRAZ
----------------------	--

CARGO
CABOCORPORAÇÃO
POLICIA MILITAR

ASSINATURA:

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

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2022-012066200-001 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
XXXXÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL / MGUNIDADE
DEL ESP DE ATENDIMENTO A MULHER/IPATINGAPROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE
XXXXTENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:
PM1452366 - CRISTIANO RAIMUNDO BRAZDATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:
21/03/2022 10:54

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