



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 246 CIA PM/12 BPM/18 RPM		MUNICÍPIO CASSIA	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 1 PEL/246 CIA PM/12 BPM/18 RPM UNIDADE POLICIAL: 23ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/CASSIA			
DATA DO REGISTRO 09/09/2018 13:01		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PASSOS	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA LIGACAO TELEFONICA		DATA DA COMUNICAÇÃO 09/09/2018	HORA DA COMUNICAÇÃO 12:59
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B01129 - LESAO CORPORAL			
ALVO DO EVENTO MORADOR / VISITANTE DE RESIDENCIA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
NATUREZA SECUNDARIA 1 U33004 - ATENDIMENTO DE DENUNCIA DE INFRACOES CONTRA A MULHER (VIOLENCIA DOMESTICA)			TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DATA/HORA DO FATO 09/09/2018 12:59	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 09/09/2018 13:00	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 09/09/2018 14:15	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 09/09/2018 14:15
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA PROFESSOR CORNELIO ALVES			
NÚMERO 229	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO
MUNICÍPIO CASSIA	UF MG	PAÍS BRASIL	CEP XXXX
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -20° 34' 41,6"	LONGITUDE -46° 55' 36,66"
TIPO VIA XXXX	MEIO UTILIZADO AGRESSAO FISICA SEM EMPREGO DE INSTRUMENTOS		
CAUSA PRESUMIDA ATRITO FAMILIAR			
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>			
<b>ENVOLVIDO 1</b>			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL			
NOME COMPLETO VINICIUS DE OLIVEIRA CARVALHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 14/12/1982	NATURALIDADE / UF CASSIA / MG	
IDADE APARENTE 35	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL CAMINHONEIRO		
MÃE MARIA DAGMAR DE OLIVEIRA CARVALHO			
PAI CASSIO MARTINS CARVALHO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 11686150	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 05799282680
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO INCOMPLETO ( 2º GRAU)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PROFESSOR CORNELIO ALVES	NÚMERO 229	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO CASSIA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)997-507-868	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

## ENVOLVIDO 1

PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? 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 FLAGRANTE DE CRIME / CONTRAVENCAO			HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	

## ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESÃO CORPORAL				
NOME COMPLETO ADRIANA APARECIDA DA SILVA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 20/05/1974	NATURALIDADE / UF CASSIA / MG	
IDADE APARENTE 44	GRAU DA LESÃO LEVES	ESTADO CIVIL UNIAO ESTAVEL		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL PROFESSORA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR CONJUGE / COMPANHEIRO				
MÃE MARIA TERESA BARBOSA DA SILVA				
PAI JOSE CANDIDO DA SILVA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 8384941	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA PROFESSOR CORNELIO ALVES		NÚMERO 229	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO CASSIA			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)991-143-996	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? 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				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

## ENVOLVIDO 2

CICATRIZ XXXX
DEFORMIDADE XXXX
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX

## ENVOLVIDO 3

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL				
NOME COMPLETO DARLANE CRISTINA DE OLIVEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 05/04/1989	NATURALIDADE / UF PASSOS / MG		
IDADE APARENTE 29	ESTADO CIVIL SOLTEIRO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS XXXX	OCUPAÇÃO ATUAL TECNICA ENFERMAGEM			
MÃE MARIA AUGUSTA DA SILVA OLIVEIRA				
PAI ONOFRE ANTONIO DE OLIVEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 15531774	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 08603697655	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA SAFIRA	NÚMERO 8	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO ACLIMACAO	MUNICÍPIO PASSOS			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35)999-002-038	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX				

## ENVOLVIDO 4

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO TESTEMUNHA QUE TOMOU CONHECIMENTO	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B01129	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA LESAO CORPORAL				
NOME COMPLETO MARIA DAGMAR DE OLIVEIRA CARVALHO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 29/06/1959	NATURALIDADE / UF CASSIA / MG		
IDADE APARENTE 59	ESTADO CIVIL VIUVO			
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL DOMESTICA			
MÃE LEONCINA ROSSATO DE OLIVEIRA				
PAI JOSE DE OLIVEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 14836416	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CORONEL SATURNINO PEREIRA	NÚMERO 371	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 4/5

## ENVOLVIDO 4

BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO CASSIA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (35) 3541-1209	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX			

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

FOMOS SOLICITADOS POR ADRIANA APARECIDA, QUAL RELATOU QUE CHEGOU EM SUA CASA E SEU COMPANHEIRO VINICIUS DE OLIVEIRA PASSOU A LHE DIRIGIR PALAVRAS DE AMEAÇA, DIZENDO "VOCÊ MERECE UNS TAPAS" E ATO CONTINUO DESFERIU-LHE DOIS TAPAS NO ROSTO. ISSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS NO RELACIONAMENTO DO CASAL; QUE GRITOU COM VINICIUS PARA QUE RESPEITASSE O FILHO DE 03 ANOS DO CASAL, QUAL ESTAVA PRESENCIANDO AQUELA DISCUSSÃO. QUE CONSEGUIU PASSAR UMA MENSAGEM PARA MAE DE VINICIUS PARA QUE FOSSE ATE SUA CASA. QUE NO MOMENTO DA DISCUSSÃO ESTAVAM APENAS O CASAL E O FILHO NA CASA. VINICIUS DE OLIVEIRA RELATOU QUE SUA COMPANHEIRA CHEGOU EM CASA VINDO DA CASA DE SUA MÃE E INICIOU UMA DISCUSSÃO DIZENDO "VOCÊ ARRUMOU OUTRA MULHER" FATO OCORRIDO NA FRENTE DO FILHO JOSE HENRIQUE DE 03 ANOS; QUE NÃO HOUE AGRESSÃO, APENAS SEGUROU ADRIANA PELOS BRAÇOS, POIS, ELA ESTAVA GRITANDO MUITO DIZENDO "SAI DAQUI, SOME DA MINHA VIDA" PARA CHAMAR ATENÇÃO DA VIZINHANÇA; QUE LOGO APÓS SUA MÃE MARIA DAGMAR, CHEGOU NA CASA POIS ADRIANA HAVIA PASSADO UMA MENSAGEM PELO CELULAR PEDINDO PARA QUE FOSSE ATÉ LÁ. QUE NO INICIO DA DISCUSSÃO ESTAVAM APENAS OS DOIS NA CASA, JUNTAMENTE COM O FILHO JOSE HENRIQUE. AS TESTEMUNHAS MARIA DAGMAR E DARLANE CHEGARAM APÓS OS FATOS OCORRIDOS, E FICARAM SABENDO DO ACONTECIDO ATRAVÉS DE ADRIANA. ADRIANA FOI ENCAMINHADA ATE O HOSPITAL LOCAL, SENDO ATENDIDA PELO MEDICO PLANTONISTA, DR LOIDE, QUAL CONSTATOU LESÃO NO LÁBIO, SENDO REGISTRADO NA FICHA MEDICA DE NR. 1363182. DIANTE DA SITUAÇÃO, FOI DADO VOZ DE PRISÃO EM FLAGRANTE A VINICIUS DE OLIVEIRA CARVALHO, SENDO ENCAMINHADO A ESSA DEPOL FICANDO A VOSSA DISPOSIÇÃO.

## Perícia Técnica

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

## VIATURAS

## VIATURA 1

TIPO DA VIATURA PRINCIPAL	ÓRGÃO POLICIA MILITAR			
DESCRIÇÃO/OBSERVAÇÃO VEICULO DE SERVICO PARA TRANSPORTE DE PRESOS -				
PLACA HMH8481	PREFIXO/ÓRGÃO PM	REGISTRO GERAL 17653	PREFIXO PADRÃO XXXX	PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO XXXX

## INTEGRANTE GUARNIÇÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 0925768	CARGO 1 SARGENTO
NOME COMPLETO VALDECI DOS REIS ANDRADE		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 GP/1 PEL/246 CIA PM/12 BPM/18 RPM		Hipotecado? NÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1462506	CARGO CABO
NOME COMPLETO LUCIEL ORIVAL DIAS		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 GP/1 PEL/246 CIA PM/12 BPM/18 RPM		Hipotecado? NÃO

## INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA 1	MATRÍCULA 1733740	CARGO SOLDADO DE 1 CLASSE
NOME COMPLETO ALEXANDRE SOUZA CARVALHO		
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
UNIDADE 1 GP/1 PEL/246 CIA PM/12 BPM/18 RPM		Hipotecado? NÃO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

## RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

UNIDADE 1 GP/1 PEL/246 CIA PM/12 BPM/18 RPM		
MATRÍCULA 1462506	NOME COMPLETO LUCIEL ORIVAL DIAS	
CARGO CABO	OS PRESOS APREENDIDOS FORAM INFORMADOS DOS SEUS DIREITOS? SIM	
CORPORAÇÃO POLICIA MILITAR		
ASSINATURA:		

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE 1 GP/1 PEL/246 CIA PM/12 BPM/18 RPM		
MATRÍCULA 1462506	NOME COMPLETO LUCIEL ORIVAL DIAS	
CARGO CABO		
CORPORAÇÃO 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 2018-040271197-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA 09/09/2018	HORA 15:21	MATRÍCULA 1257066	NOME GRACE RENATA CUNHA PAULA
CARGO INVESTIGADOR POLICIA II NIVEL I			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PASSOS			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO - ENVOLVIDOS 1			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1462506 - LUCIEL ORIVAL DIAS			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 09/09/2018 14:05

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