



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 184 CIA PM/37 BPM/5 RPM		MUNICÍPIO SACRAMENTO			
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 2 PEL/225 CIA PM/37 BPM/5 RPM UNIDADE POLICIAL: 9ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOVA PONTE					
DATA DO REGISTRO 06/12/2021 15:37		DESTINATÁRIO 8ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SACRAMENTO			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA DEPAROU COM A OCORRENCIA (INICIATIVA)			DATA DA COMUNICAÇÃO 06/12/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 15:36	
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL B08021 - VIAS DE FATO / AGRESSAO					
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 04/12/2021 23:30	DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL 06/12/2021 15:36	DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 06/12/2021 16:38	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 06/12/2021 16:39		
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA			
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA OSORIO INACIO DA SILVA					
NÚMERO 1135	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA MEDALHA MILAGROSA	CEP XXXX	
MUNICÍPIO NOVA PONTE	UF MG	PAIS BRASIL			
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -19º 9' 59,9"	LONGITUDE -47º 40' 49,87"	
TIPO VIA XXXX	MEIO UTILIZADO AGRESSAO FISICA SEM EMPREGO DE INSTRUMENTOS				
CAUSA PRESUMIDA PASSIONAL					
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE AÇÃO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA B08021	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA VIAS DE FATO / AGRESSAO					
NOME COMPLETO ANDRESSA CAROLINE DE PAULA FERNANDES OLIVEIRA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 05/09/1995	NATURALIDADE / UF GUARULHOS / SP		
IDADE APARENTE 26	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL CAIXA			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR CONJUGE / COMPANHEIRO					
MÃE MARIA DE LOURDES DA CRUZ DE PAULA					
PAI JOSE APARECIDO DE PAULA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18508277		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ASSYNCRITO NATAL		NÚMERO 1189	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JOAO XXIII		MUNICÍPIO SACRAMENTO			UF MG



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34) 996-316-292	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL FERNANDESANDRESSA034@GMAIL.COM			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	
AMPUTAÇÃO XXXX			
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ NÃO / XXXX			
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? NÃO		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 LEANDRO FERNANDES DE OLIVEIRA	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? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ PRATICOU ALGUMA(S) DESSAS AGRSSÕES FÍSICAS CONTRA VOCÊ? EMPURRÃO PUXÃO DE CABELO	
VOCÊ NECESSITOU DE ATENDIMENTO MÉDICO E/OU INTERNAÇÃO APÓS ALGUMAS DESSAS AGRSSÕES? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ OBRIGOU VOCÊ A TER RELAÇÕES SEXUAIS OU PRATICAR ATOS SEXUAIS CONTRA A SUA VONTADE? SIM	
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" PERTURBOU, PERSEGUIU OU VIGIOU VOCÊ NOS LOCAIS QUE FREQUENTA PROIBIU VOCÊ DE VISITAR FAMILIARES OU AMIGOS FEZ TELEFONEMAS, ENVIOU MENSAGENS PELO CELULAR OU E-MAILS DE FORMA INSISTENTE IMPEDIU VOCÊ DE TER ACESSO A DINHEIRO, CONTA BANCÁRIA OU OUTROS BENS (COMO DOCUMENTOS PESSOAIS, CARRO) TEVE OUTROS COMPORTAMENTOS DE CIÚME EXCESSIVO E DE CONTROLE SOBRE VOCÊ	
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 AGRSSÕES OU AMEAÇAS DO(A) AGRESSOR(A) CONTRA VOCÊ SE TORNARAM MAIS FREQUENTES OU MAIS GRAVES NOS ÚLTIMOS MESES? SIM	
BLOCO II - SOBRE O(A) AGRESSOR(A)	
O(A) AGRESSOR(A) FAZ USO ABUSIVO DE ÁLCOOL OU DE DROGAS OU MEDICAMENTOS? SIM, DE ÁLCOOL	
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? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ USOU, AMEAÇOU USAR ARMA DE FOGO CONTRA VOCÊ OU TEM FÁCIL ACESSO A UMA ARMA? NÃO	
O(A) AGRESSOR(A) JÁ AMEAÇOU OU AGREDIU SEUS FILHOS, OUTROS FAMILIARES, AMIGOS, COLEGAS DE TRABALHO, PESSOAS DESCONHECIDAS OU ANIMAIS? SIM, OUTROS FAMILIARES	
BLOCO III - SOBRE A VÍTIMA	
VOCÊ SE SEPAROU RECENTEMENTE DO(A) AGRESSOR(A), TENTOU OU MANIFESTOU INTENÇÃO DE SE SEPARAR? NÃO	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 1

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO - ENVOLVIDO 1

BLOCO III - SOBRE A VÍTIMA

VOCÊ TEM FILHOS?

SIM, COM O(A) AGRESSOR(A). QUANTOS? 2

QUAL A FAIXA ETÁRIA DE SEUS FILHOS? SE TIVER MAIS DE UM FILHO, PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO:

0 A 11 ANOS

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?

SIM

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

NÃO

VOCÊ ESTÁ GRÁVIDA 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?

ALUGADA

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

SIM

VOCÊ QUER E ACEITA ABRIGAMENTO TEMPORÁRIO?

NÃO

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA B08021	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA VIAS DE FATO / AGRESSAO				
NOME COMPLETO LEANDRO FERNANDES DE OLIVEIRA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 17/07/1987	NATURALIDADE / UF ITAPETINGA / BA	
IDADE APARENTE 34	GRAU DA LESÃO GRAU DA LESAO - IGNORADO	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL MOTORISTA		
MÃE LAURIVANIA FERNANDES DE OLIVEIRA				
PAI OSVALDO LAURENCIO DE OLIVEIRA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 18320463	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 09239712623	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA OSORIO INACIO DA SILVA		NÚMERO 1135	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO MEDALHA MILAGROSA	MUNICÍPIO NOVA PONTE			UF MG
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)996-316-292	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				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

ENVOLVIDO 2

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ

NÃO / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ?

NÃO

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

COMPARECEU A SEDE DA 184 CIA PM A SENHORA ANDRESSA CAROLINE DE PAULA FERNANDES OLIVEIRA RELATANDO TER SIDO VITIMA DE AGRESSÃO POR PARTE DE SEU MARIDO LEANDRO FERNANDES DE OLIVEIRA.

DE ACORDO COM A SENHORA ANDRESSA, ELA E SEU MARIDO LEANDRO ESTAVAM EM CASA NA NOITE DE SÁBADO, DIA 04/12/2021 E LEANDRO FAZIA USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS E EM DADO MOMENTO A VITIMA PEGOU O TELEFONE CELULAR DE LEANDRO E "DESTRAVOU" UTILIZANDO O PRÓPRIO DEDO DO AUTOR (IMPRESSÃO DIGITAL), AO ABRIR O APLICATIVO DE MENSAGENS WHATSAPP VERIFICOU QUE HAVIAM MENSAGENS ENCAMINHADAS POR LEANDRO PARA UMA DE SUAS AMIGAS. ANDRESSA QUESTIONOU POR QUE LEANDRO HAVIA ENCAMINHADO TAIS MENSAGENS, NESTE MOMENTO O AUTOR (EMBRIAGADO) SE EXALTOU, TOMOU O APARELHO CELULAR DAS MÃOS DA VITIMA E PASSOU A AGREDI-LA AGARRANDO-A PELO PESCOÇO E A ATIRANDO AO CHÃO. A VITIMA PEDIU O POR SOCORRO E SEU IRMÃO QUE TAMBÉM ESTAVA NA CASA APARECEU NO QUARTO, ENTÃO LEANDRO O AMEAÇOU, E CONTINUOU AS AGRESSÕES EMPURRANDO NOVAMENTE A VITIMA AO CHÃO. APÓS O FATO ELE PASSOU A GRITAR E QUEBRAR ALGUNS OBJETOS NA CASA. ANDRESSA SE TRANCOU NO QUARTO COM AS CRIANÇAS.

NO DIA SEGUINTE ANDRESSA VEIO PARA SACRAMENTO COM AS FILHAS PARA A CASA DE FAMILIARES E JÁ ACIONOU A JUSTIÇA REQUERENDO O DIVORCIO.

A VITIMA DESEJA O REGISTRO DESTA EVENTO PARA PROVIDENCIAS JUNTO A POLICIA JUDICIARIA BEM COMO PARA MEDIDAS JUDICIAIS.

MODO DA AÇÃO CRIMINOSA

AGRESSÃO FÍSICA

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?

NÃO

PREFIXO DA VIATURA

XXXX

PLACA DA VIATURA

XXXX

PERITO (MATRÍCULA - NOME)

XXXX

- XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO

XXXX

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA

PRINCIPAL

ÓRGÃO

POLICIA MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO

AUTOMOVEL DE SERVICO -

PLACA

QKA1252

PREFIXO / ÓRGÃO

PM

REGISTRO GERAL

28615

PREFIXO PADRÃO

XXXX

PROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO

XXXX

INTEGRANTE GUARNIÇÃO

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA

1

MATRÍCULA

1624931

CARGO

SOLDADO DE 1 CLASSE

NOME COMPLETO

SAMUEL HENRIQUE BORGES

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL/184 CIA PM/37 BPM/5 RPM

Hipotecado?

NÃO

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NUM VIATURA

1

MATRÍCULA

1705532

CARGO

SOLDADO DE 1 CLASSE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

INTEGRANTE(S) GUARNIÇÃO

NOME COMPLETO

SHAULO GOMES SOARES

CORPORAÇÃO

POLICIA MILITAR

UNIDADE

1 PEL/184 CIA PM/37 BPM/5 RPM

Hipotecado?

NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

1 PEL/184 CIA PM/37 BPM/5 RPM

MATRÍCULA

1624931

NOME COMPLETO

SAMUEL HENRIQUE BORGES

CARGO

SOLDADO DE 1 CLASSE

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 2021-058498446-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA

06/12/2021

HORA

17:17

MATRÍCULA

331701

NOME

MARIONITA DA MATA MENDES

CARGO

INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL I

ÓRGÃO/UF

POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE

8ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/SACRAMENTO

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

PM1624931 - SAMUEL HENRIQUE BORGES

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

06/12/2021 15:57

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