



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/5

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 87 CIA PM/46 BPM/10 RPM		MUNICÍPIO PATROCINIO	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 87 CIA PM/46 BPM/10 RPM UNIDADE POLICIAL: 9ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PATROCINIO			
DATA DO REGISTRO 27/09/2021 17:26		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCINIO	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 27/09/2021	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:24
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL U40000 - COMUNICACAO DE PESSOA EXTRAVIADA OU DESAPARECIDA			
ALVO DO EVENTO PESSOA - IGNORADO			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 22/09/2021 17:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 27/09/2021 17:54	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 27/09/2021 17:54
DESCRIÇÃO DO LUGAR CLINICA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CLINICA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) FAZENDA PTC0251 [FAZ. SERRA NEGRA]			
NÚMERO S/N	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA XXXX CEP XXXX
MUNICÍPIO PATROCINIO	UF MG	PAIS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -18º 52' 51,2"	LONGITUDE -46º 54' 17,83"
TIPO VIA XXXX			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO DESAPARECIDO(A)		TIPO DE PESSOA FISICA
NOME COMPLETO HUGSMAR JORGE DOMINGOS MOISES DE SOUSA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 18/11/1990	NATURALIDADE / UF UBERLANDIA / MG	
IDADE APARENTE 30	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO		
CUTIS PARDA	OCUPAÇÃO ATUAL SOLDADOR		
MÃE URANIA ROBERTA MOISES			
PAI ADAIR DOMINGOS DE SOUSA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 17205787	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 10658835602
ESCOLARIDADE ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) AVENIDA AMAZONAS	NÚMERO 599	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO BRASIL	MUNICÍPIO UBERLANDIA		UF MG
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34)996-987-450	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
PESO ESTIMADO 60 KG	ALTURA ESTIMADA 170 CM	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO ANELADO / ENCARACOLADO COR CABELO PRETO
COR OLHOS PRETO	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA INEXISTENTE	
AMPUTAÇÃO INEXISTENTE			

DIGITADOR: PM1588391

GERADO POR: PORTAL
29/09/2021 09:07Este documento foi impresso pelo Portal do SIDS em 29/09/2021 09:07. Para confirmar a autenticidade desse documento, acesse o site www.sids.mg.gov.br, seção "Conferir Autenticidade" e informe o código de verificação

K3LCH-4CFS4-62GEK



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/5

ENVOLVIDO 1

ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL INEXISTENTE		
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL INEXISTENTE				
CICATRIZ INEXISTENTE				
DEFORMIDADE INEXISTENTE				
IDENTIFICAÇÃO DATILOSCÓPICA				
MÃO DIREITA				
POLEGAR X	INDICADOR 1	MÉDIO 1	ANULAR 3 VD	MÍNIMO 3
MÃO ESQUERDA				
POLEGAR I	INDICADOR 2 P	MÉDIO 2 P	ANULAR 4 DV DED	MÍNIMO 2
LOCAL / TIPO TATUAGEM PERNA DIREITA : OUTROS - TATUAGEM				
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO INEXISTENTE : INEXISTENTE				
FAZ USO DE BEBIDA ALCOÓLICA ? SIM	FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? SIM	FAZ USO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS ? NÃO	APRESENTA HISTÓRICO DE DEPRESSÃO ? NÃO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TATUAGEM DE UMA CRUZ GRANDE NA PERNA DIREITA				

DETALHES DO DESAPARECIMENTO

MOTIVOS QUE JUSTIFIQUEM A SAÍDA DO LAR XXXX				
COMPLEMENTO DA MOTIVAÇÃO XXXX				
ALGUM CONFLITO INTRA-FAMILIAR XXXX				
A PESSOA DESAPARECIDA ESTÁ INTERDITADA JUDICIALMENTE				
LOCAL QUE A PESSOA FOI VISTA PELA ÚLTIMA VEZ CLÍNICA DE RECUPERAÇÃO GETSEMANI				
DATA/HORA QUE A PESSOA FOI VISTA PELA ÚLTIMA VEZ 22/09/2021 17:00		QUEM VIU A PESSOA PELA ÚLTIMA VEZ NÃO SABE		
A PESSOA ESTAVA ACOMPANHADA QUANDO DESAPARECEU		ACOMPANHANTE XXXXX		
ROUPA QUE A PESSOA ESTAVA USANDO NA ÚLTIMA VEZ QUE FOI VISTA XXXX				
PRIMEIRA VEZ QUE O CIDADÃO SE AUSENTA ? NÃO	FORAM VISITADOS HOSPITAIS, INSTITUTO MÉDICO LEGAL E PESSOAS PRÓXIMAS ? NÃO	ÚLTIMO MEIO DE TRANSPORTE USADO PELA PESSOA DESAPARECIDA XXXX		
MEIOS DE TRANSPORTE FREQUENTEMENTE USADO PELA PESSOA DESAPARECIDA OUTROS - TIPOS DE VEICULO				
DESTINOS FREQUENTES XXXX				
OUTRAS CIDADES XXXX				
LOCAIS FREQUENTADOS PELA PESSOA DESAPARECIDA E SUAS PREFERENCIAS BOCA DE FUMO				
LINK/PERFIL DO DESAPARECIDO EM REDES SOCIAIS XXXXX				
DÍVIDAS FINANCEIRAS XXXX				

ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE	TIPO DE PESSOA FISICA
NOME COMPLETO URANIA ROBERTA MOISES		
O SOLICITANTE FOI ORIENTADO A REGISTRAR A LOCALIZAÇÃO, CASO A PESSOA SEJA ENCONTRADA, PARA RETIRADA DO ALERTA DE DESAPARECIMENTO.		
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 01/01/1968	NATURALIDADE / UF ARAGUARI / MG
IDADE APARENTE 53	ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO IGNORADO	
CUTIS PÁRDA	OCUPAÇÃO ATUAL COZINHEIRA	

DIGITADOR: PM1588391

GERADO POR: PORTAL
29/09/2021 09:07Este documento foi impresso pelo Portal do SIDS em 29/09/2021 09:07. Para confirmar a autenticidade desse documento, acesse o site www.sids.mg.gov.br, seção "Conferir Autenticidade" e informe o código de verificação

K3LCH-4CFS4-62GEK



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 3/5

ENVOLVIDO 2

SOLICITANTE / DESAPARECIDO (A)			
PAIS / RESPONSÁVEL LEGAL			
MÃE			
MARIA ABADIA DA CUNHA			
PAI			
ONOFRE MOISES			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO			
CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF / CNPJ
12843352	SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	MG	64037630672
ESCOLARIDADE			
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (COMPREENDE OS PRIMEIROS OITO ANOS DE ESTUDO)			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC)	NÚMERO	KM	COMPLEMENTO
AVENIDA AMAZONAS	599	XXXXX	XXXX
BAIRRO	MUNICÍPIO		UF
BRASIL	UBERLANDIA		MG
PAÍS	CEP	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR
BRASIL	XXXX	XXXX	XXXX
EMAIL	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL		
XXXX	INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
ASSINATURA			

URANIA ROBERTA MOISES

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

COMPARECEU À SEDE DO 46º BPM A SENHORA URANIA ROBERTA MOISES, RELATANDO QUE SEU FILHO HUGSMAR JORGES DOMINGOS MOISES DE SOUSA SE ENCONTRAVA INTERNADO NA CLÍNICA DE RECUPERAÇÃO GETSEMANI (PTC0251) E QUE NÃO MAIS TEVE NOTÍCIAS DELE DESDE SEU FECHAMENTO PELA POLÍCIA CIVIL NO DIA 22/09/2021.

SENHORA URANIA RELATA QUE O FILHO É DEPENDENTE QUÍMICO E QUE SOMENTE TOMOU CONHECIMENTO DO FECHAMENTO DA CLÍNICA ONDE O FILHO ESTAVA INTERNADO NESTA DATA POR MEIO DE ALGUNS CONHECIDOS.

REGISTRO PARA FUTUROS FINS.

Perícia Técnica

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

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA	MATRÍCULA	CARGO
XXXX	1588391	CABO
NOME COMPLETO		
FRANCIELLY DAIANA MOREIRA		
CORPORAÇÃO		
POLICIA MILITAR		
UNIDADE		Hipotecado?
3 PEL/87 CIA PM/46 BPM/10 RPM		NÃO

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE	
3 PEL/87 CIA PM/46 BPM/10 RPM	
MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1588391	FRANCIELLY DAIANA MOREIRA
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 2021-046827552-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DIGITADOR: PM1588391

GERADO POR: PORTAL
29/09/2021 09:07

Este documento foi impresso pelo Portal do SIDS em 29/09/2021 09:07. Para confirmar a autenticidade desse documento, acesse o site www.sids.mg.gov.br, seção "Conferir Autenticidade" e informe o código de verificação

K3LCH-4CFS4-62GEK



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/5

DATA XXXX	HORA XXXX	MATRÍCULA XXXX	NOME XXXX
CARGO XXXX			
ÓRGÃO/UF POLICIA CIVIL / MG			
UNIDADE DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCINIO			
PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE XXXX			
TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO XXXX			
ASSINATURA			
RECIBO GERADO POR: PM1588391 - FRANCIELLY DAIANA MOREIRA			DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO: 27/09/2021 17:47



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

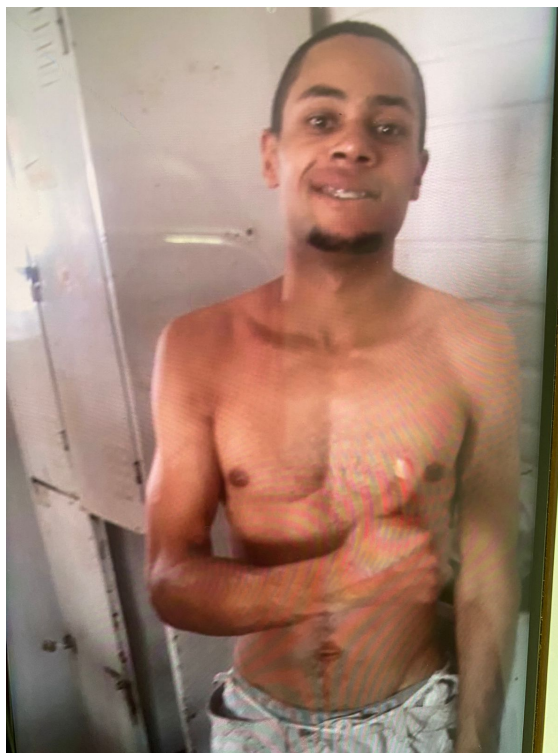
BO NÚMERO

XXXX

FI. 5/5

FOTOS DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1 - DESAPARECIDO(A)



***** FIM DOS ANEXOS: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****

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