



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/3

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO 7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PERDIZES			MUNICÍPIO PERDIZES		
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 225 CIA PM/37 BPM/5 RPM UNIDADE POLICIAL: 7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PERDIZES					
DATA DO REGISTRO 03/10/2023 10:27		DESTINATÁRIO 7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PERDIZES			
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO					
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO				DATA DA COMUNICAÇÃO 03/10/2023	HORA DA COMUNICAÇÃO 10:00
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX					
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE					
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL A99000 - OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL					
DESCRIÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL OUTROS					
ALVO DO EVENTO VIA DE ACESSO PUBLICA					
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DATA/HORA DO FATO 03/10/2023 10:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 03/10/2023 11:00		DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 03/10/2023 11:00	
DESCRIÇÃO DO LUGAR VIA DE ACESSO PUBLICA			COMPL DE LOCAL MEDIATO VIA DE ACESSO PUBLICA		
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA JOAO LUCIANO BARBOSA					
NÚMERO 15	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO/VILA CENTRO		CEP XXXX
MUNICÍPIO PERDIZES		UF MG	PAÍS BRASIL		
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX			LATITUDE -19º 21' 15,4"	LONGITUDE -47º 17' 38,81"	
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO MEIO UTILIZADO - IGNORADO			
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO					
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS					
ENVOLVIDO 1					
SEXO FEMININO		TIPO ENVOLVIMENTO SOLICITANTE		TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA A99000
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO					
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS ACOES DEFESA SOCIAL					
NOME COMPLETO LILIANE APARECIDA BARBOSA					
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 09/06/1983	NATURALIDADE / UF ARAXA / MG		
IDADE APARENTE 40			ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
CUTIS BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL TÉCNICA DE ENFERMAGEM			
MÃE ELIANA MARIA BARBOSA					
PAI OSMAR ALVES BARBOSA					
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL					
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 12290117		ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)					
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO DA CUNHA NETO		NÚMERO 340	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO JARDIM ESPERANÇA		MUNICÍPIO PERDIZES			UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX		TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR (34) 999-565-623
EMAIL XXXX		MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

FI. 2/3

## ENVOLVIDO 1

## HISTÓRICO DA Ocorrência / ATIVIDADE

QUE A SOLICITANTE COMPARECE NESTA UNIDADE POLICIAL PARA RELATAR DE QUE TRABALHOU NO PRESIDIO LOCAL PELO PERÍODO DE 03 ANOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM, SENDO QUE NO ANO DE 2021 A MESMA FOI ASSEDIADA PELO AGENTE PRISIONAL DE NOME JIOVANE BERNARDI, SENDO ESTES FATOS FORAM APURADOS EM INQUÉRITO POLICIAL ENCAMINHADO AO FÓRUM LOCAL. QUE SEGUNDO A SOLICITANTE APÓS O ASSÉDIO CONTINUOU A TRABALHAR NO MESMO LOCAL E EM COMPANHIA DO SR. JIOVANE, SENDO QUE AVISOU AO DIRETOR DO PRESIDIO, SR. ROGÉRIO SOUSA RODRIGUES, PARA QUE RESOLVESSE ESTA SITUAÇÃO E O MESMO DISSE A ELA QUE JÁ TINHA OFICIADO AO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, DR. SAN TIAGO DA COSTA GONDIM E A COORDENADORA DE UNIDADE DE SAÚDE, QUE SERIA SUA CHEFE À ÉPOCA, SRA. SAMARA PELEGRINE; QUE A SOLICITANTE AGUARDOU A RESPOSTA PELO PERÍODO APROXIMADO DE QUATRO MESES, OU SEJA FICOU TRABALHANDO NO LOCAL COM JIOVANE POR ESTE PERÍODO E APÓS QUATRO MESES A SOLICITANTE NÃO AGUENTANDO MAIS A SITUAÇÃO PROCUROU UM PSQUIATRA E FOI AFASTADA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE; QUE NO MES DE ABRIL DESTE CORRENTE ANO A MESMA TEVE O BENEFÍCIO CORTADO E ENTÃO MANDOU MENSAGEM PARA SAMARA DIZENDO QUE NÃO QUERIA IR MAIS PARA O PRESIDIO E QUE O GESTOR DA SAÚDE NÃO RENOVARIA SEU CONTRATO E ESTARIA DISPENSANDO A MESMA, FATO ESTE QUE VEIO A AGRAVAR O SEU QUADRO DE DEPRESSÃO E TRANSTORNO DE ANSIEDADE, SENDO QUE A MESMA DIZ QUE SEU QUADRO CLÍNICO FOI EM VIRTUDE DA IMPORTUNAÇÃO SEXUAL SOFRIDA E TER TRABALHADO NO LOCAL COM O "AGRESSOR" E ACHA QUE NO MOMENTO EM QUE MAIS PRECISAVA FOI MANDADA EMBORA, COMO JÁ DITO ANTERIORMENTE, AGRAVADO SEU QUADRO CLÍNICO; QUE A SOLICITANTE PASSOU RECENTEMENTE POR UMA CIRURGIA E ESTÁ TENDO DIFICULDADES TANTO NA SAÚDE, COMO FINANCEIRA E ACHA QUE HOVE OMISSÃO POR PARTE DO DIRETOR DO PRESIDIO E DOS SEUS SUPERIORES DA SAÚDE PARA RESOLVER O PROBLEMA; QUE DEIXA O FATO REGISTRADO PARA AS DEMAIS PROVIDÊNCIAS.

## Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFÍXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NAO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX

MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO  
XXXX

## DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA Ocorrência

UNIDADE  
7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PERDIZES

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
370257	WELLINGTON DE SOUSA MENDONCA

CARGO  
INVESTIGADOR POLICIA NIVEL ESPECIAL

CORPORAÇÃO  
POLICIA CIVIL

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 2023-046263664-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
03/10/2023	16:34	370257	WELLINGTON DE SOUSA MENDONCA

CARGO  
INVESTIGADOR POLICIA NIVEL ESPECIAL

ÓRGÃO/UF  
POLICIA CIVIL / MG

UNIDADE  
7ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/PERDIZES

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE  
XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO  
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:  
PC370257 - WELLINGTON DE SOUSA MENDONCA

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:  
03/10/2023 10:31

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



SISTEMA INTEGRADO DE SEGURANCA PÚBLICA - POLICIA CIVIL		Nº 2023-046263664-001	
BOLETIM DE Ocorrência	BO NÚMERO	XXXX	FI. 3/3