



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCINIO		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 24/05/2024 17:29		DESTINATÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCINIO	
<b>ORIGEM DA COMUNICAÇÃO</b>			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 24/05/2024	HORA DA COMUNICAÇÃO 17:29
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
<b>DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE</b>			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL D99000 - OUTRAS INFRAÇÕES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMÍLIA			
DESCRIÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL POSSÍVEL ABUSO DE INCAPAZ			
ALVO DO EVENTO MORADOR / VISITANTE DE RESIDENCIA			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
EVENTO OCORRIDO DURANTE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE TRANSPORTE POR APLICATIVO? NÃO			
TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA? NÃO			
NATUREZA SECUNDARIA 1 U33004 - ATENDIMENTO DE DENUNCIA DE INFRAÇÕES CONTRA A MULHER (VIOLENCIA DOMESTICA)			TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DATA/HORA DO FATO 24/05/2024 17:28		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 25/05/2024 10:37	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 25/05/2024 10:38
DESCRIÇÃO DO LUGAR CASA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA AFONSO PENA			
NÚMERO 972	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO / VILA CENTRO CEP XXXX
MUNICÍPIO PATROCINIO	UF MG	PAÍS BRASIL	
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -18° 57' 7,95"	LONGITUDE -46° 59' 36,60"
TIPO VIA XXXX	MEIO UTILIZADO OUTROS MEIOS		
DESCRIÇÃO OUTRO MEIO UTILIZADO OUTROS			
CAUSA PRESUMIDA OUTRAS MOTIVACOES OU CAUSAS			
DESCRIÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS OUTRAS			
<b>QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>			
<b>ENVOLVIDO 1</b>			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO REPRESENTANTE LEGAL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA D99000 TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS INFRAÇÕES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMÍLIA			
NOME COMPLETO ABGAIL ARAUJO FRANCA GOMES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 23/04/1966	NATURALIDADE / UF PATROCINIO / MG	
IDADE APARENTE 58	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL VIUVO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
COR / RAÇA BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL PROFESSORA		
MÃE FELICIANA RITA DE ARAUJO FRANCA			
PAI ATAHIDE FRANCA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

## ENVOLVIDO 1

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 23828478	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO CASTRO ANDRADE	NÚMERO 478	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO LAGOINHA	MUNICÍPIO UBERLANDIA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34) 9336-9234	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		

## ENVOLVIDO 2

SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA D99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS INFRACOES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMILIA				
NOME COMPLETO BEATRIZ FRANCA GOMES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 27/02/1998	NATURALIDADE / UF ACAILANDIA / MA		
IDADE APARENTE 26	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
COR / RAÇA BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
RELAÇÃO VÍTIMA / AUTOR OUTRO PARENTESCO MÃE ABIGAIL ARAÚJO FRANCA GOMES				
PAI JOSÉ ROGÉRIO GOMES				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR XXXX	UF XX	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO CASTRO ANDRADE	NÚMERO 478	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO LAGOINHA	MUNICÍPIO UBERLANDIA	UF MG		
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34) 993-369-234	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIO ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATTITUDES/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				



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

## ENVOLVIDO 2

## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO - ENVOLVIDO 2

AGRESSOR AGNALDO ANTONIO FRANCA	RELAÇÃO ENTRE VÍTIMA E AGRESSOR OUTRO PARENTESCO
------------------------------------	---

MOTIVO PREENCHIMENTO  
VÍTIMA NÃO TEVE CONDIÇÕES DE RESPONDER A ESTE FORMULÁRIO

## ENVOLVIDO 3

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA D99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
-------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------	----------------------------------

DESCRIÇÃO NATUREZA  
OUTRAS INFRAÇÕES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMÍLIANOME COMPLETO  
AGNALDO ANTONIO FRANCA

NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/05/1961	NATURALIDADE / UF PATROCÍNIO / MG
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

IDADE APARENTE 63	GRAU DA LESÃO SEM LESÕES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO
----------------------	---------------------------------------	---

ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NÃO SE APLICA
-------------------------------	---------------------------------------

COR / RAÇA IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX
------------------------	------------------------

MÃE  
FELICIANA RITA DE ARAUJOPAI  
ATAÍDE FRANCATIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  
XXXX

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
-------------------------------------	--	----------	--------------------

ESCOLARIDADE  
ESCOLARIDADE - IGNORADA

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA AFONSO PENA	NÚMERO 972	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX
---	---------------	-------------	---------------------

BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO PATROCÍNIO	UF MG
------------------	-------------------------	----------

PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
----------------	-------------	---------------------------------------	-------------------------------------

EMAIL  
XXXXMOTIVO 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  
XXXXATTITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ  
XXXX / XXXX

SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX	SOFRIMENTO MENTAL XXXX
---	---------------------------

DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL  
XXXXCICATRIZ  
XXXXDEFORMIDADE  
XXXXLOCAL / TIPO TATUAGEM  
XXXXLOCAL / TIPO ACESSÓRIO  
XXXXINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
XXXX

PRISÃO / APREENSÃO SEM PRISÃO	HOUE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO
----------------------------------	---

## HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SRA. DELEGADA  
COMPARECE NESTA DELEGACIA, A SRA. ABGAIL ARAUJO FRANÇA GOMES, SOLICITANDO O REGISTRO DOS SEGUINTE FATOS:



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

## HISTÓRICO DA Ocorrência / ATIVIDADE

QUE É GENITORA DE BEATRIZ FRANÇA GOMES; QUE NO DIA 14/05/2024, TOMOU CONHECIMENTO QUE SUA FILHA BEATRIZ TERIA SIDO ABUSADA SEXUALMENTE POR SEU IRMÃO AGNALDO ANTONIO FRANÇA; QUE TAL FATO TERIA OCORRIDO NA CASA DE AGNALDO VISTO QUE BEATRIZ ESTEVE NA RESIDÊNCIA DELE ALGUMAS VEZES; QUE VERIFICOU NO TELEFONE DE BEATRIZ QUE HOVE TROCA DE MENSAGENS PELO APLICATIVO WHATSAPP ENTRE ELA E AGUINALDO E POR ESTAS OBTEVE INDÍCIOS QUE AGUINALDO ABUSOU DE BEATRIZ; QUE BEATRIZ POSSUI COMPROMETIMENTO COGNITIVO, O QUE A TORNA MAIS VULNERÁVEL; QUE DESEJA QUE SEJA TOMADO AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS RELACIONADAS AOS FATOS, MAS QUE NO MOMENTO NÃO DESEJA MEDIDA PROTETIVA.  
REGISTRA SE.

## Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFIXO 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  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL/PATROCÍNIO

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1412782	MATIAS MOREIRA LUZIA

CARGO  
INVESTIGADOR DE POLÍCIA I NÍVEL I

CORPORAÇÃO  
POLÍCIA 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 2024-023715042-001 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
24/05/2024	17:50	1412782	MATIAS MOREIRA LUZIA

CARGO  
INVESTIGADOR DE POLÍCIA I NÍVEL I

ÓRGÃO/UF  
POLÍCIA CIVIL MG

UNIDADE  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCÍNIO

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE  
XXXX

ITENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO  
XXXX

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:  
PC1412782 - MATIAS MOREIRA LUZIA

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:  
24/05/2024 17:57

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