



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

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

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

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL

D99000 - OUTRAS INFRAÇOES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMILIA

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 INFRAÇOES 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

PAIS

BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA

XXXX

LATITUDE

-18º 57' 7,95"

LONGITUDE

-46º 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

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO

FEMININO

TIPO ENVOLVIMENTO

REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE PESSOA

FISICA

COD. NATUREZA

D99000

TENTADO / CONSUMADO

CONSUMADO

DESCRIÇÃO NATUREZA

OUTRAS INFRAÇOES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMILIA

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 AÇÃO CRIMINAL / CIVEL	TIPO DE PESSOA FISICA	COD. NATUREZA D99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS INFRAÇÕES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMÍLIA				
NOME COMPLETO BEATRIZ FRANCA GOMES				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 27/02/1998	NATURALIDADE / UF ACAILANDIA / MA		
IDADE APARENTE 26	GRAU DA LESÃO SEM LESÕES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NÃO 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				
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				



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 FISICA	COD. NATUREZA D99000	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS INFRACOES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMILIA				
NOME COMPLETO AGNALDO ANTONIO FRANCA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 19/05/1961	NATURALIDADE / UF PATROCINIO / MG		
IDADE APARENTE 63	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA			
COR / RAÇA IGNORADA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX			
MÃE FELICIANA RITA DE ARAUJO				
PAI ATAIDE FRANCA				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO XXXX				
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE XXXX	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX	
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA AFONSO PENA	NÚMERO 972	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO PATROCINIO	UF MG		
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR XXXX	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				
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 SEM PRISAO		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 SEGUINTES 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 HOUE TROCA DE MENSAGENS PELO APLICATIVO WHATSAPP ENTRE ELA E AGUINALDO E POR ESTAS OBTVE INDÍCIOS QUE AGUINALDO ABUSOU DE BEATRIZ; QUE BEATRIZ POSSUI COMPROMETIMENTO COGNITIVO, O QUE A TORNA MAIS VULNERÁVEL; QUE DESEJA QUE SEJA TOMADO AS PROVIDENCIAS 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 POLICIA CIVIL/PATROCINIO

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1412782	MATIAS MOREIRA LUZIA

CARGO
INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL I

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 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 POLICIA I NIVEL I

ÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL MG

UNIDADE
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCINIO

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. *****