



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

FI. 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		DESTINÁRIO DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PLANTAO/PATROCINIO	
2 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			
2 DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL D99000 - OUTRAS INFRAÇÕES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMÍLIA			
DESCRÍÇÃO OUTROS OCORRÊNCIA PRINCIPAL POSSÍVEL ABUSO DE INCAPAZ			
ALVO DO EVENTO MORADOR / VISITANTE DE RESIDÊNCIA			
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	
DESCRÍÇÃO DO LUGAR CASA		COMPL DE LOCAL MEDIATO CASA	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA AFONSO PENA			
NÚMERO 972	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO / VILA CENTRO
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	
DESCRÍÇÃO OUTRO MEIO UTILIZADO OUTROS			
CAUSA PRESUMIDA OUTRAS MOTIVACOES OU CAUSAS			
DESCRÍÇÃO OUTRAS CAUSAS PRESUMIDAS OUTRAS			
2 QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
EN VOLVIDO 1			
SEXO FEMININO		TIPO ENVOLVIMENTO REPRESENTANTE LEGAL	
DESCRÍÇÃO NATUREZA OUTRAS INFRAÇÕES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMÍLIA			
NOME COMPLETO ABGAIL ARAUJO FRANCA GOMES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 23/04/1966	
IDADE APARENTE 58	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		NATURALIDADE / UF PATROCINIO / MG ESTADO CIVIL VIUVO
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	
COR / RAÇA BRANCA		OCCUPAÇÃO 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

FI. 2/4

ENVOLVIDO 1

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 23828478	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDERECO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO CASTRO ANDRADE		NÚMERO 478	KM XXXXX
BAIRRO LAGOINHA		MUNICÍPIO UBERLÂNDIA	UF MG
PAÍS BRASIL		CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (34) 9336-9234
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 INFRAÇOES 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		OCCUPAÇÃO 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)					
ENDERECO (AV., RUA, ETC) RUA ANTONIO CASTRO ANDRADE		NÚMERO 478	KM XXXXX	COMPLEMENTO XXXX	
BAIRRO LAGOINHA		MUNICÍPIO UBERLÂNDIA			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	CALVICIE ? 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

FI. 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
DESCRIÇÃO NATUREZA OUTRAS INFRAÇOES CONTRA DIGNIDADE SEXUAL E A FAMÍLIA				
NOME COMPLETO AGNALDO ANTONIO FRANCA				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 19/05/1961	NATURALIDADE / UF PATROCINIO / MG	
IDADE APARENTE 63	GRAU DA LESÃO SEM LESÕES APARENTEIS		ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL - IGNORADO	
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APlica		
COR / RACA IGNORADA		OCCUPAÇÃO 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
ESCOLARIDADE ESCOLARIDADE - IGNORADA				
ENDERECO (AV., RUA, ETC) RUA AFONSO PENA		NÚMERO 972	KM XXXXXX	COMPLEMENTO XXXX
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO PATROCINIO		
PAÍS 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	CALVÍCIE ? 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 TOXICAS ? 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			HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ? NÃO	
2 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

FI. 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 HOUVE TROCA DE MENSAGENS PELO APPLICATIVO WHATSAPP ENTRE ELA E AGNALDO E POR ESTAS OBTEVE INDÍCIOS QUE AGNALDO 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 COMPARCEU?	PREFIXO DA VIATURA XXXX	PLACA DA VIATURA XXXX	PERITO (MATRÍCULA - NOME) XXXX - XXXX
----------------------------	----------------------------	--------------------------	--

MOTIVO DO NÃO COMPARCIMENTO
XXXX

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL/PATROCINIO

MATRÍCULA 1412782	NOME COMPLETO MATIAS MOREIRA LUZIA
----------------------	---------------------------------------

CARGO
INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL ICORPORAÇÃO
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 24/05/2024	HORA 17:50	MATRÍCULA 1412782	NOME MATIAS MOREIRA LUZIA
--------------------	---------------	----------------------	------------------------------

CARGO
INVESTIGADOR DE POLICIA I NIVEL IÓRGÃO/UF
POLICIA CIVIL MGUNIDADE
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. *****