**RELATÓRIO PRELIMINAR DE LOCAL DE CRIME**

|  |  |
| --- | --- |
| **Boletim de Ocorrência PC** |  |
| **Ocorrência PM/GM/PF** |  |
| **Delegado que atendeu o local** |  |
| **Perito responsável pelo exame *in loco*** |  |

**I – INFORMAÇÕES GERAIS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia do fato** | **Hora do fato** | **Dia da semana (do fato)** | **Dia do acionamento** | **Hora do acionamento** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço do fato** |  |
| **Coordenadas geodésicas** |  |
| **Tipo de Local** | rodovia |  | rua |  | Avenida |  | Viela |  | Lote |  | outro |  |
| **Tipo de Piso** | Asfalto |  | Terra |  | Grama |  | Pedra |  | Outro  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natureza da ocorrência** | **Homicídio** |  |
| **Latrocínio** |  |
| **Suicídio** |  |
| **Achado de cadáver** |  |
| **Achado de ossada** |  |
| **Morte a esclarecer** |  |
| **Confronto policial (em serviço)** |  |
| **Confronto policial (fora de serviço)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Preservação do local** | **Polícia Civil** |  |
| **Polícia Militar** |  |
| **Outro** |  |
|  |
| **Policiais que preservaram o local** | **VTR (prefixo)** | **Nome**  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Há sinais de violação do local?** | **Não** |  | **Explique:** |
| **Sim** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II – LOCAL DO FATO (EXTERNO):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Guias e sarjetas** | **Sim** |  |  | **Esgoto canalizado** | **Sim** |  |  | **Iluminação pública** | **Satisfatória** |  |
| **Não** |  | **Sim** |  | **Precária/Inexistente** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Câmeras de vídeo monitoramento** | **Existentes** |  |
| **Inexistentes** |  |
| **Localização****(no local do fato ou proximidades)** |  |
| **Foram recolhidas imagens?** | **Sim** |  |
| **Não** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetos recolhidos no local (inclusive os custodiados pela perícia** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de lacre/FCC** |   |
| **Observações** |  |

**III – LOCAL DO FATO (PREENCHIMENTO APENAS EM CASO DE LOCAL INTERNO):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de local** | **Casa** |  |
| **Sobrado** |  |
| **Barracão** |  |
| **Apartamento** |  |
| **Estabelecimento comercial** |  |
| **Órgão público** |  |
| **Outro** |  |
| **Qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disposição de objetos e móveis** | **Organizados** |  |
| **Desorganizados** |  |
| **Sugerem ter havido luta no local** |  |
|  |  |
|  |
| **Condições de higiene no local** | **Ótimo** |  |
| **Bom** |  |
| **Ruim** |  |
| **Péssimo** |  |
|  |
| **Câmeras de vídeo monitoramento** | **Existente** |  |
| **Inexistente** |  |
| **Localização****(no local do fato e/ou adjacências)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetos recolhidos no local (inclusive os custodiados pela perícia)** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**IV – DA(s) VÍTIMA(s):**

 **Situação: Fatal ( ) Ferida /Sobrevivente ( ) : Grave ( ) Leve ( )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vítima 1** | **Nome** |  |
| **Vulgo** |  |
| **Data de Nascimento** |  | **Cor** |  |
| **Nacionalidade** |  | **Naturalidade** |  |
| **Profissão** |  | **RG** |  |
| **Telefone** |  | **CPF** |  |
| **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Endereço** |  |
| **Em caso de cadáver ignorado, descrever os sinais característicos (altura, idade aparente, sexo, tipo, cor e tamanho de cabelos, existência de tatuagens e cicatrizes, vestimentas etc.)** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Em caso de ser vítima sobrevivente, foi socorrida ao** |  |
| **Responsável pelo socorro** |  |
| **Sendo vítima fatal, qual a posição/condição do corpo?** |
| **Decúbito ventral** |  | **Decúbito dorsal** |  | **Posição fetal** |  | **Sentado** |  | **Corpo suspenso** |  | **Afogado** |  |
| **Soterrado** |  | **Esquartejado** |  | **Outro** |  |  |
| **Descrição das lesões apresentadas****Vítima 1** |  |
|  |
|  |
| **Objetos encontrados na posse/junto à****Vítima 1** |  |
| **Número de Lacre/FCC** |  |

**Situação: Fatal ( ) Ferida /Sobrevivente ( ) : Grave ( ) Leve ( )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vítima 2** | **Nome** |  |
| **Vulgo** |  |
| **Data de Nascimento** |  | **Cor** |  |
| **Nacionalidade** |  | **Naturalidade** |  |
| **Profissão** |  | **RG** |  |
| **Telefone** |  | **CPF** |  |
| **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Endereço** |  |
| **Em caso de cadáver ignorado, descrever os sinais característicos (altura, idade aparente, sexo, tipo, cor e tamanho de cabelos, existência de tatuagens e cicatrizes, vestimentas etc.)** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Em caso de ser vítima sobrevivente, foi socorrida ao** |  |
| **Responsável pelo socorro** |  |
| **Sendo vítima fatal, qual a posição/condição do corpo?** |
| **Decúbito ventral** |  | **Decúbito dorsal** |  | **Posição fetal** |  | **Sentado** |  | **Corpo suspenso** |  | **Afogado** |  |
| **Soterrado** |  | **Esquartejado** |  | **Outro** |  |  |
| **Descrição das lesões apresentadas****Vítima 2** |  |
|  |
|  |
| **Objetos encontrados na posse/junto à****Vítima 2** |  |
| **Número de Lacre/FCC** |  |

**Situação: Fatal ( ) Ferida /Sobrevivente ( ) : Grave ( ) Leve ( )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vítima 3** | **Nome** |  |
| **Vulgo** |  |
| **Data de Nascimento** |  | **Cor** |  |
| **Nacionalidade** |  | **Naturalidade** |  |
| **Profissão** |  | **RG** |  |
| **Telefone** |  | **CPF** |  |
| **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Endereço** |  |
| **Em caso de cadáver ignorado, descrever os sinais característicos (altura, idade aparente, sexo, tipo, cor e tamanho de cabelos, existência de tatuagens e cicatrizes, vestimentas etc.)** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Em caso de ser vítima sobrevivente, foi socorrida ao** |  |
| **Responsável pelo socorro** |  |
| **Sendo vítima fatal, qual a posição/condição do corpo?** |
| **Decúbito ventral** |  | **Decúbito dorsal** |  | **Posição fetal** |  | **Sentado** |  | **Corpo suspenso** |  | **Afogado** |  |
| **Soterrado** |  | **Esquartejado** |  | **Outro** |  |  |
| **Descrição das lesões apresentadas****Vítima 3** |  |
|  |
|  |
| **Objetos encontrados na posse/junto à****Vítima 3** |  |
| **Número de Lacre/FCC** |  |

**V –DA AUTORIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Suspeito(a)** **1** | **Nome** |  |  |
| **Vulgo** |  |  |
| **Data de Nascimento** |  | **Cor** |  |  |
| **Nacionalidade** |  | **Naturalidade** |  |  |
| **Profissão** |  | **RG** |  |  |
| **Telefone** |  | **CPF** |  |  |
| **Pai** |  |  |
| **Mãe** |  |  |
| **Endereço** |  |  |
| **Em caso de ser ignorado, descrever sinais característicos eventualmente apurados** |  |  |
| **Fonte das informações** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suspeito(a)** **2** | **Nome** |  |
| **Vulgo** |  |
| **Data de Nascimento** |  | **Cor** |  |
| **Nacionalidade** |  | **Naturalidade** |  |
| **Profissão** |  | **RG** |  |
| **Telefone** |  | **CPF** |  |
| **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Endereço** |  |
| **Em caso de ser ignorado, descrever sinais característicos eventualmente apurados** |  |
| **Fonte das informações** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OUTROS****OBSERVAÇÕES** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**VI – MEIOS EMPREGADOS PELO(s) AUTOR(es):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Veículo empregado /****Como acessou o local** | **Carro** |  |
| **Caminhonete** |  |
| **Motocicleta** |  |
| **À pé** |  |
| **Outro** |  |
| **Não identificado até o momento** |  |
| **Especificar (características), se possível** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arma empregada****Meio empregado** | **Arma de fogo** |  |
| **Arma branca** |  |
| **Objeto contundente** |  |
| **Explosivo** |  |
| **Corda** |  |
| **Fogo** |  |
| **Outro** |  |
| **Especificar (características), se possível** |  |

**VII – TESTEMUNHAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Testemunha 1** | **Nome** |  |
| **Data de nascimento** |  | **Nacionalidade** |  |
| **Naturalidade** |  | **RG** |  |
| **Telefone** |  | **CPF** |  |
| **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Endereço** |  |
| **e-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Testemunha 2** | **Nome** |  |
| **Data de nascimento** |  | **Nacionalidade** |  |
| **Naturalidade** |  | **RG** |  |
| **Telefone** |  | **CPF** |  |
| **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Endereço** |  |
| **e-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Testemunha 3** | **Nome** |  |
| **Data de nascimento** |  | **Nacionalidade** |  |
| **Naturalidade** |  | **RG** |  |
| **Telefone** |  | **CPF** |  |
| **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Endereço** |  |
| **e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OUTROS****OBSERVAÇÕES** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**VIII – HISTÓRICO: Relatório acerca das informações colhidas no local**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**IX – DATA e EQUIPE RESPONSAVEL PELO PREENCHIMENTO (fornecer nome completo e lotação de todos os policiais)**

|  |
| --- |
| **DATA: / /**  |
|  |
| **FUNÇÃO** | **NOME** | **LOTAÇÃO** | **ASSINATURA** |
|  |
| **DELEGADO** |  |  |  |
| **ESCRIVÃO** |  |  |  |
| **INVESTIGADOR** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |