



FORMULÁRIO DE CADEIA DE CUSTÓDIA – GERAL

SEÇÃO 1 - DADOS GERAIS

SUBMETENTE	<input type="checkbox"/> AUTORIDADE POLICIAL <input type="checkbox"/> PERITO OFICIAL CRIMINAL <input type="checkbox"/> OUTRO		DELEGACIA / SEÇÃO / UNIDADE / ÓRGÃO Selecionar quem está submetendo o vestígio e preencher o local onde atua		
	NATUREZA DO FATO OU TIPO DE LOCAL DE CRIME Identificar o local de crime: apreensão de drogas, estupro, porte ilegal...			DATA DO ATENDIMENTO Data da ocorrência	
OCORRÊNCIA	Nº OFÍCIO / CI / REP Informar os números dos documentos relacionados ao BU		BU Nº Número do Boletim Unificado (obrigatório)		Nº DO PROCEDIMENTO POLICIAL (IP, PA.DAP, APFD, PORTARIA etc.) Informar (quando houver) os números do procedimento policial relacionado ao vestígio
	ENDEREÇO DO FATO Endereço onde o vestígio foi coletado				
	NOME(S) DO(S) ENVOLVIDO(S) Nome completo dos envolvidos no crime				

SEÇÃO 2 - MATERIAIS (imprimir a página 3, se necessário)

COLETA / APREENSÃO	COLETADO / APREENDIDO POR Nome completo de quem coletou/apreendeu o vestígio		DATA DA COLETA / APREENSÃO Data da coleta	
	CARGO / MATRÍCULA Cargo e matricula de quem coletou/apreendeu o vestígio		ASSINATURA Se não for PC, não é obrigatório	

DESCRIÇÃO	Nº DO LACRE	DEVOLUÇÃO
1 Descrever o vestígio coletado, lembrando que o FCC é preenchido pela natureza do vestígio. Assim, será um FCC para drogas, um para armas, uma para materiais biológicos, etc.	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
2 No caso de apreensão de drogas, a perícia fará uma amostragem do material para análise e devolverá o resto, que será documentado no campo DEVOLUÇÃO.	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
3	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
4	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
5	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
6	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	

CONTINUA EM OUTRA PÁGINA? SIM NÃO DECALQUES **Caso tenha mais vestígios, utilizar a pág.3**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Caso seja relevante, acrescentar outras informações a critério do submetente.

DEVOLUÇÃO	RECEBIDO POR Nome completo de quem recebeu a devolução de parte do vestígio (drogas apreendidas)		DATA Data que foi devolvido	
	CARGO / MATRÍCULA Cargo e matricula de quem recebeu a devolução		ASSINATURA Assinatura de quem recebeu a devolução	



SEÇÃO 3 - REQUISIÇÃO DE EXAMES

REQUISIÇÃO DE EXAME (especificar abaixo)

ENCAMINHAMENTO DE MATERIAL

Requisição de exame: Espaço para o requisitante solicitar o exame pericial. Especificar o objetivo do exame de forma precisa e clara, bem como o nome da vítima/acusado e demais informações acerca do crime. Deve ser observada a ordem de prioridade para a solicitação de exames, quando houver a necessidade de realizar mais de um exame pericial em um mesmo material. A sequência correta é Seção Biologia Forense, Seção DNA Forense e por fim, Seção Papioscopia Forense.

REQUISITANTE	NOME E ASSINATURA Nome e assinatura do requisitante do exame	CARGO / MATRÍCULA
--------------	--	-------------------

ARMAZENAMENTO PRÉVIO	<input type="checkbox"/> FREEZER	<input type="checkbox"/> GELADEIRA	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE	Armazenamento entre a coleta e o transporte
----------------------	----------------------------------	------------------------------------	---	---

TRANSPORTE	REALIZADO POR Nome completo do servidor que realizou o transporte até a seção pericial	DATA DA RETIRADA Data que retirou	
	CARGO / MATRÍCULA Cargo e matricula de quem transportou o material	ASSINATURA Assinatura de quem transportou	HORA DA RETIRADA Hora que retirou

RECEBIMENTO	RECEBIDO POR Nome completo do servidor que recebeu o vestígio na seção pericial	DATA DO RECEBIMENTO Data que recebeu	
	CARGO / MATRÍCULA Cargo e matricula de quem recebeu o material	ASSINATURA Assinatura de quem recebeu	HORA DO RECEBIMENTO Hora que recebeu
	PROTOCOLO / LAUDO Número do protocolo/laudo gerado pela seção pericial		
	<input type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> RECEBIDO COM RESSALVA <input type="checkbox"/> NÃO RECEBIDO	JUSTIFICATIVA	

SEÇÃO 4 - MOVIMENTAÇÕES (para uso da unidade de perícia - imprimir a página 4, se necessário)

Nº DO LACRE ROMPIDO	MOTIVO DO ROMPIMENTO		
RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO	CARGO / MATRÍCULA	DATA DO ROMPIMENTO	HORA DO ROMP.
Nº DO LACRE NOVO	UNIDADE SAÍDA	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
OFÍCIO / CI Nº	RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE	CARGO / MATRÍCULA	
UNIDADE RECEBIMENTO	DATA DO RECEBIMENTO		HORA DO RECEB.
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (NOME E ASSINATURA)	CARGO / MATRÍCULA		

SEÇÃO 5 - ENCERRAMENTO

FORMA	<input type="checkbox"/> ANÁLISE DESTRUTIVA <input type="checkbox"/> DESTRUIÇÃO <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> CONSUMIDO EM ANÁLISE <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA P/ ÓRGÃO EXTERNO <input type="checkbox"/> OUTRO:		
DOCUMENTO DE ENCERRAMENTO	DATA	HORA	
RESPONSÁVEL PELO ENCERRAMENTO	CARGO / MATRÍCULA		



CONTINUAÇÃO DA SEÇÃO 2 - MATERIAIS		
DESCRIÇÃO	Nº DO LACRE	DEVOLUÇÃO
7	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
8	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
9	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
10	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
11	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
12	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
13	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
14	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
15	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
16	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
17	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
18	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
19	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	
20	ENTREGA	
	DEVOLUÇÃO	



CONTINUAÇÃO DA SEÇÃO 4 - MOVIMENTAÇÕES

Nº DO LACRE ROMPIDO	Nº DO NOVO LACRE	MOTIVO DO ROMPIMENTO		DATA DO ROMPIMENTO	HORA DO ROMP.
		RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE SAÍDA		DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
		OFÍCIO / CI Nº	RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE	CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE RECEBIMENTO		DATA DO RECEBIMENTO	HORA DO RECEB.
		RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	
Nº DO LACRE ROMPIDO	Nº DO NOVO LACRE	MOTIVO DO ROMPIMENTO		DATA DO ROMPIMENTO	HORA DO ROMP.
		RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE SAÍDA		DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
		OFÍCIO / CI Nº	RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE	CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE RECEBIMENTO		DATA DO RECEBIMENTO	HORA DO RECEB.
		RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	
Nº DO LACRE ROMPIDO	Nº DO NOVO LACRE	MOTIVO DO ROMPIMENTO		DATA DO ROMPIMENTO	HORA DO ROMP.
		RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE SAÍDA		DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
		OFÍCIO / CI Nº	RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE	CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE RECEBIMENTO		DATA DO RECEBIMENTO	HORA DO RECEB.
		RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	
Nº DO LACRE ROMPIDO	Nº DO NOVO LACRE	MOTIVO DO ROMPIMENTO		DATA DO ROMPIMENTO	HORA DO ROMP.
		RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE SAÍDA		DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
		OFÍCIO / CI Nº	RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE	CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE RECEBIMENTO		DATA DO RECEBIMENTO	HORA DO RECEB.
		RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	