



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA**

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES/VISITA ÀS UNIDADES PRISIONAIS

**I - DADOS SOLICITANTE**

|   |            |                                 |  |
|---|------------|---------------------------------|--|
| <b>Nome:</b>                                |            | <b>Data de Nascimento:</b>      |  |
| <b>CPF:</b>                                 | <b>RG:</b> | <b>Órgão Emissor:</b>           |  |
| <b>Instituição de Ensino Superior(IES):</b> |            |                                 |  |
| <b>Vínculo com a IES:</b>                   |            | <b>Matrícula:</b>               |  |
| <b>Endereço da IES:</b>                     |            |                                 |  |
| <b>Telefone (DDD + Número):</b>             |            | <b>Telefone (DDD + Número):</b> |  |
| <b>E-mail:</b>                              |            |                                 |  |

**II - PLANO DE VISITA**

|  |                        |                |            |
|--|------------------------|----------------|------------|
| <b>Finalidade da Visita:</b>   | Pesquisa acadêmica     | Visita técnica | Outra      |
| <b>Visita à sede da SEAP?</b>  | Não                    | Sim            |            |
| <b>Visita às unidades prisionais?</b>  | Não                    | Sim. Qual?     |            |
| <b>Quantidade de pessoas<sup>1</sup>:</b>  |                        |                |            |
| <small><sup>1</sup> Cada visita terá no máximo 6 pessoas,devendo constar em anexo a listagem das mesmas.</small>   |                        |                |            |
| <b>Data pretendida:</b>  | <b>Turno desejado:</b> | Matutino       | Vespertino |
| <b>De qual tema/assunto deseja tratar?</b>   |                        |                |            |
| <b>Quais são as informações que você pretende coletar durante a visita, ou seja, qual foco da visita?</b>          |                        |                |            |
| <b>Como serão usados os resultados/informações que serão adquiridos na visita?</b>                                 |                        |                |            |
| <b>Deseja realizar entrevista?</b> (É obrigatório anexar a minuta da entrevista ou do questionário a ser aplicado) |                        |                |            |
| Não      Sim. Com quem?  |                        |                |            |

**III - DOCUMENTOS EM ANEXO**

Declaração de Vínculo com a IES de todos os visitantes  
Ofício da Coordenação (timbrado, assinado e carimbado)  
Termo de Responsabilidade de Segurança (cada visitante deverá preencher um)  
Cópia da Documentação Civil de todos os visitantes  
Minuta da entrevista/questionário, se for o caso  
Listagem das pessoas que participarão da visita, se for o caso

Local / Data

Assinatura do Solicitante



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA**

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES/VISITA ÀS UNIDADES PRISIONAIS

**IV - DADOS DOS VISITANTES** (Em caso de visitas com mais de 1 pessoa)

**Solicitante**

|              |            |                            |
|--------------|------------|----------------------------|
| <b>Nome:</b> |            | <b>Data de Nascimento:</b> |
| <b>CPF:</b>  | <b>RG:</b> | <b>Órgão Emissor:</b>      |

**Visitante 1**

|                           |            |                            |
|---------------------------|------------|----------------------------|
| <b>Nome:</b>              |            | <b>Data de Nascimento:</b> |
| <b>CPF:</b>               | <b>RG:</b> | <b>Órgão Emissor:</b>      |
| <b>Vínculo com a IES:</b> |            |                            |

**Visitante 2**

|                           |            |                            |
|---------------------------|------------|----------------------------|
| <b>Nome:</b>              |            | <b>Data de Nascimento:</b> |
| <b>CPF:</b>               | <b>RG:</b> | <b>Órgão Emissor:</b>      |
| <b>Vínculo com a IES:</b> |            |                            |

**Visitante 3**

|                           |            |                            |
|---------------------------|------------|----------------------------|
| <b>Nome:</b>              |            | <b>Data de Nascimento:</b> |
| <b>CPF:</b>               | <b>RG:</b> | <b>Órgão Emissor:</b>      |
| <b>Vínculo com a IES:</b> |            |                            |

**Visitante 4**

|                           |            |                            |
|---------------------------|------------|----------------------------|
| <b>Nome:</b>              |            | <b>Data de Nascimento:</b> |
| <b>CPF:</b>               | <b>RG:</b> | <b>Órgão Emissor:</b>      |
| <b>Vínculo com a IES:</b> |            |                            |

**Visitante 5**

|                           |            |                            |
|---------------------------|------------|----------------------------|
| <b>Nome:</b>              |            | <b>Data de Nascimento:</b> |
| <b>CPF:</b>               | <b>RG:</b> | <b>Órgão Emissor:</b>      |
| <b>Vínculo com a IES:</b> |            |                            |

Local / Data

Assinatura do Solicitante