



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE JUSTIÇA E CIDADANIA
SESIPE - SUBSECRETARIA DO SISTEMA PENITENCIÁRIO

FICHA CADASTRO DE VISITANTE PDF 1

NOME DO INTERNO: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____ **JÁ VISITOU ANTES? :** () SIM () NÃO

O cadastro somente será feito com cópia dos documentos abaixo:

() IDENTIDADE () CPF () FOTO 3X4 () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

NOME COMPLETO: _____

NATURALIDADE: _____ **NACIONALIDADE:** _____

ESTADO CIVIL: _____ **PROFISSÃO:** _____

R.G: _____ **CPF:** _____

COLE

AQUI

A SUA

FOTO 3X4

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

CEP: _____ - _____ **CIDADE:** _____ **UF:** _____

ENDEREÇO PROFISSIONAL: _____

TELEFONE FIXO: (____) _____ - _____ **TELEFONE CELULAR:** (____) _____ - _____

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas e os documentos juntados são verdadeiros e estou ciente que serão confirmadas pelo setor responsável do estabelecimento prisional.

Brasília – DF, ____ de _____ de _____.

Assinatura igual a do RG

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

*** VISITA INTIMA:**

* A interessada deve comprovar com Certidão de Casamento **OU** Certidão de Nascimento / RG de filho(a) em comum com o interno **OU** providenciar Escritura Pública de União Estável, registrada em cartório comprovando o vínculo marital com o interno que pretende visitar;

*** COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA:**

* Deve estar no nome do(a) visitante **OU** deverá juntar declaração do proprietário do imóvel, afirmando que reside naquele endereço, com **FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO;**

*** CADASTRO INCOMPLETO OU FALTANDO DOCUMENTOS:**

* **NÃO será recebida a ficha que estiver faltando documentação,** preenchimento incompleto, sem assinatura, com rasuras ou letra ilegível;

*** RENOVAÇÃO DE CADASTRO:**

* É feita semestralmente, mediante definição da Penitenciária;

* Não é possível incluir novos visitantes fora das datas programadas, salvo em situações excepcionais, após análise da Direção da Penitenciária.