

CORREGEDORIA NACIONAL

TERMO DE CORREIÇÃO

GAEGO

A **CORREGEDORIA NACIONAL DO MINISTÉRIO PÚBLICO** realizou, nos termos do art. 31, incisos I, da Resolução nº 31, de 1º de setembro de 2008, **VISITA DE CORREIÇÃO** no órgão do Ministério Público abaixo especificado, tendo verificado o seguinte:

GAECO	
ATRIBUIÇÕES (Ato normativo)	
Membros que integram o Grupo:	
Estrutura de Pessoal:	
ÁREA ADMINISTRATIVA:	
Servidores lotados/em atuação no órgão:	
Servidores do Quadro Próprio:	
Servidores Cedidos (especificar a origem):	
Servidores Concursados:	
Servidores Comissionados (CC):	
Estagiários:	
ÁREA POLICIAL:	
Policiais Militares:	
Policiais Cíveis:	
Outros agentes policiais (especificar a natureza e a quantidade):	
Natureza do Vínculo (cessão simples, cessão com custeio pelo MP etc):	
Exercem operações de inteligência? () SIM () NÃO	
ÁREA TÉCNICA:	
Analistas - auxílio para análise de feitos em trâmite no órgão:	
Origem e Natureza do Vínculo:	
Apoio Técnico (natureza, função exercida e quantidade) - contadores, estatísticos, fonoaudiólogos etc:	
Outros (natureza, função exercida e a quantidade):	

CORREGEDORIA NACIONAL

ESTRUTURA DE APOIO
ÁREA DE ANÁLISE TÉCNICA:
Existem equipamentos (hardware e software) que permitem a análise de vínculos em investigações?
Outros equipamentos utilizados no apoio às análises efetuadas no curso das investigações (natureza e maneira de utilização):
INTERCEPTAÇÃO TELEFÔNICA:
O órgão realiza diretamente interceptações telefônicas decretadas no curso de investigações? () SIM () NÃO (natureza do equipamento utilizado, capacidade técnica de monitoramento do equipamento e demais informações relevantes)
QUEBRAS DE SIGILOS:
O órgão realiza diretamente análise das informações constantes das quebras de sigilo decretadas em investigações nas quais atua? () SIM () NÃO (sistema utilizado para o processamento das respectivas análises e demais informações relevantes)
INSTALAÇÕES FÍSICAS
O órgão encontra-se instalado em imóvel próprio da Instituição? () SIM () NÃO
Instalações físicas do órgão e suas divisões internas, além dos mobiliários e equipamentos eletrônicos e de informática existentes:
SISTEMA DE ARQUIVO/CONTROLE DE FEITOS E DOCUMENTOS:
O órgão utiliza sistema informatizado para controle de entrada/saída de feitos (SIM) e prazos de procedimentos (NÃO)? Em caso positivo, especificar a natureza e maneira de funcionamento. () SIM () NÃO (em caso negativo, especificar a forma como se procede o referido controle)
O órgão ainda utiliza sistema físico para controle de entrada/saída de feitos e prazos de procedimentos? Em caso positivo, especificar a maneira de funcionamento. () SIM () NÃO
Como é realizado o arquivo de demais documentos de natureza administrativa em trâmite no órgão?
O órgão encaminha relatório de atividades funcionais à Corregedoria Geral? Em caso positivo, especificar a frequência da remessa.
O órgão sofreu inspeção ou correção da Corregedoria nos últimos 12 (doze meses)?
Demais observações pertinentes:

CORREGEDORIA NACIONAL

ATUAÇÃO FUNCIONAL			
Horário de Atendimento ao Público no órgão:			
O atendimento ao público é realizado diretamente pelo membro integrante do grupo? Como é feito o atendimento?			
O grupo detém atribuições de órgão de execução?			
* (preencher o quadro acima com os números totais da atuação do Grupo como órgão de execução)			
O grupo atua em auxílio à atuação do Promotor Natural? Especificar as hipóteses, maneira de formalização da solicitação e o alcance do auxílio efetuado pelo órgão (se apenas na investigação ou também na fase processual).			
Números totais da atuação do Grupo em auxílio ao Promotor Natural)			
Incidência, por natureza de espécie delitiva, dos pedidos de auxílio recebidos nos últimos 12 (doze) meses:			
EM RELAÇÃO AO MEMBRO DO MINISTÉRIO PÚBLICO*			
*(em havendo mais de um membro atuando no grupo, replicar o presente item de maneira completa, inserindo informações sejam individualizadas para cada um deles)			
Informações Pessoais:			
Nome:			
Função exercida: () Coordenador () Subcoordenador () Integrante			
Data que passou a integrar o grupo:			
Substituto no momento da correição:			
O membro assumiu o órgão em ____/____/____; reside (ou não) na comarca de lotação (caso negativo, especificar o local de residência, o motivo, a distância da sede e se está autorizado pelo Procurador Geral); nos últimos 06 meses participou (ou não) de cursos de aperfeiçoamento (caso positivo especificar o curso); exerce (ou não) o magistério (Caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo); exerce (ou não) a advocacia; respondeu (ou não) e responde (ou não) a procedimento administrativo disciplinar (Caso positivo, se sofreu sanção disciplinar e qual); responde (ou não) cumulativamente por outro órgão; nos últimos 06 meses recebeu (ou não) colaboração; nos últimos 06 meses se afastou (ou não) das atividades (caso positivo, especificar período e motivo); cumpre expediente das ____ às ____.			
Observações:			
PROCESSOS E PROCEDIMENTOS EXAMINADOS			
ESPÉCIE	NÚMERO DO PROCEDIMENTO	DATA DA INSTAURAÇÃO	SITUAÇÃO DETECTADA

CORREGEDORIA NACIONAL

OBSERVAÇÕES			

Nada mais havendo, foi encerrada a presente visita de correição.

Cidade/Estado, dia/mês/ano.

Assinatura Nome	Assinatura Nome
Membro Auxiliar da Corregedoria Nacional do Ministério Público	Membro Auxiliar da Corregedoria Nacional do Ministério Público

Instruções para preenchimento do termo de correição:

1- Não é necessário o preenchimento da parte da Tabela referente à “**Processos e Procedimentos Examinados**”, na medida em que será preenchida no momento da correição pela equipe.

2- As informações que não se coadunarem às suas atribuições, preencher o espaço com o termo “prejudicado”.

3 - As respostas a todos os questionamentos constantes do termo devem ser inseridas em **fonte Calibri, tamanho 9, sem negrito, sem caixa alta preferencialmente editado em Microsoft Word**, devendo ser salva no **formato XML do Microsoft Word 2007/2010/2013**, quando editado em LibreOffice ou OpenOffice.