

TERMO DE CORREIÇÃO
PERÍCIAS E SUPORTE DILIGÊNCIAS

A **CORREGEDORIA NACIONAL DO MINISTÉRIO PÚBLICO** realizou, nos termos do art. 18, incisos I, II, VII e XIV, da Resolução nº 92, de 13 de março de 2013, **VISITA DE CORREIÇÃO** no órgão do Ministério Público abaixo especificado, tendo verificado o seguinte:

I - DADOS GERAIS	
ATRIBUIÇÕES (Ato normativo)	
TITULAR	
SUBSTITUTO	
II - DADOS RELACIONADOS AO MEMBRO DO MINISTÉRIO PÚBLICO*	
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:	
III - EM RELAÇÃO AO ÓRGÃO DO MINISTÉRIO PÚBLICO	
Estrutura de pessoal (especificado por área de atuação):	
Estrutura Física:	
Estrutura de tecnologia da informação:	
Sistema de arquivo:	
Áreas de especialidade (descrever as áreas técnicas disponibilizadas. Ex. contabilidade, engenharia, etc):	
Observações:	
IV - EM RELAÇÃO AOS FEITOS NO ÓRGÃO DO MINISTÉRIO PÚBLICO DISTRIBUIDOS PARA O ANALISTA**	
Com vista há mais de 30 dias:	



Com vista há mais de 6 meses:	
Com vista há mais de 12 meses:	
TOTAL	
DADOS COMPLEMENTARES	
Sugestões do titular do órgão do Ministério Público:	
Experiências inovadoras:	
Observações (outras atividades de atuação):	
Observações da equipe de correição:	

* Se houver um coordenador membro para a atividade.

** Em havendo mais de um analista, replicar o campo.

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 “EM RELAÇÃO AOS FEITOS NO ÓRGÃO DO MINISTÉRIO PÚBLICO DISTRIBUIDOS PARA O ANALISTA”, 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.