**AQUISIÇÃO DE ARMA CALIBRE RESTRITO**

**AGENTE DE SEGURANÇA PENITENCIÁRIA E**

**AGENTE DE ESCOLTA E VIGILÂNCIA PENITENCIÁRIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE VERIFICAÇÃO** | | | | |
| **ITEM** | **DOCUMENTO** | **QTDE VIAS** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 | Lista de Verificação | 01 |  |  |
| 02 | Anexo I da respectiva Portaria | 03 |  |  |
| 03 | Anexo II da respectiva Portaria (em caso de transferência) | 03 |  |  |
| 04 | Cópia da Carteira de Identificação funcional | 01 |  |  |
| 05 | Cópia simples e legível do RG (não substituir por CNH) | 01 |  |  |
| 06 | Cópia do CPF (caso não conste em novo modelo de RG) | 01 |  |  |
| 07 | Cópia de comprovante de residência no nome do interessado | 01 |  |  |
| 08 | Cópia do laudo Psicológico emitido por profissional credenciado pela PF, conforme art. 16 da Portaria Nº 16 de 31/03/2015 Colog. previsto no art. 36 do Decreto nº 5.123, de 1º de julho de 2004. | 01 |  |  |
| 09 | Cópia autenticada do laudo de capacitação técnica para manuseio de armas, assinado por profissional credenciado, com nome completo, CPF, RG, Nr válido de registro no Exército ou Polícia Federal. | 01 |  |  |
| 10 | Taxa para Análise da Aquisição - Código 20241 - Valor R$25,00 (Vinte e Cinco Reais) – GRU original com o CPF do requerente | 01 |  |  |
| 11 | Declaração do Diretor Geral da Unidade Prisional conforme modelo do Ofício Circular 048/2017 contendo todas informações necessárias assinadas pelo respectivo Diretor Geral da Unidade Prisional | 01 |  |  |
| Anexos:  **1º** ex: caso o requerente estiver respondendo a Apuração Preliminar, Sindicância, Processo Administrativo Disciplinar, Inquérito Policial ou Processo Criminal (Informar o número do Processo/Procedimento, Órgão/Unidade de Origem, incluir consulta atualizada do Sisdrhu/Gestão Documental, bem como descrever a natureza da Infração imputada ao requerente, com cópias das documentações que instruem o procedimento, as quais poderão ser solicitadas no setor responsável, ou apresentadas pelo requerente);  **2º** ex: caso o requerente seja readaptado, mencionar o período de readaptação, anexando Laudo Médico específico, no qual deve constar que o servidor se encontra inapto ao manuseio de arma de fogo.  Obs: Caso o servidor já tenha sido readaptado, e atualmente esteja no exercício pleno de suas funções, mencionar o período de readaptação, anexar Laudo Médico específico, no qual deve constar que o servidor se encontra apto ao manuseio de arma de fogo. | | |  |  |

- A declaração do item 11, deverá seguir o modelo constante no Oficio Circular 048/2017.

- Deverá haver um requerimento para aquisição do armamento e outro, separadamente para a munição.

- Deverá constar um requerimento para cada fabricante, não se permitindo um único requerimento para munições de fabricantes diferentes.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente Assinatura e carimbo do Dirigente

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO:**  (1) ESTA LISTA DE VERIFICAÇÃO DEVERÁ SER A PRIMEIRA FOLHA DA PASTA.  (2) ANEXAR OS DOCUMENTOS CONFORME O ORDENAMENTO DA LISTA, A FIM DE AGILIZAR A CONFERÊNCIA DO PROCESSO. |