



POLÍCIACIVIL DO ESTADO DO PIAUÍ
CADEIA DE CUSTÓDIA DA PROVA



FAV-FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO VESTÍGIO Nº _____

DADOS PRIMÁRIOS

Órgão/Unidade de origem:

Nº Procedimento (IP/TCO /Outros):

Natureza do vestígio (Assinale o alado)	Biológico	Ossada	Documento	Explosivo	Veículo
	Cadáver/seg corpóreo	Arma/Acessório	Eletrônico	Droga/Químico	Material/objeto
	Descrição detalhada (características, estado de conservação, possíveis danos, etc):				

COLETA / ACONDICIONAMENTO

Nome:	Assinatura:	
Matrícula/RG:	Data e hora:	
Endereço do fato/coleta:		
Localização do vestígio (descrição do local/ou coordenada):		
Local do acondicionamento:		
Embalagem	Nº do Invólucro/lacre (se houver)	Embalagem com lacre Nº:
	Outro tipo de embalagem (descrição):	

ENCAMINHAMENTO

Natureza da custódia	Custódia	Exame pericial (nº requisição):
	Outro (especificar natureza):	

CADEIA DE RESPONSABILIDADE (preencher a cada transferência de posse do vestígio)

Movimentação	Portador (Nome/Matrícula)	Assinatura	Finalidade (assinale abaixo)			
			T	D		
			T			D
			T			D
			T			D
			T			D
			T			D
			T			D
			T			D
			T			D
			T			D
			T			D

Legenda: T=Transporte D=Distribuição

ROMPIMENTO DO LACRE

Nome Responsável	Mat	Ass.	Finalidade	Nº Novo Lacre
Nome Responsável	Mat	Ass.	Finalidade	Nº Novo Lacre
Nome Responsável	Mat	Ass.	Finalidade	Nº Novo Lacre