



POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PIAUÍ
CADEIA DE CUSTÓDIA DA PROVA
FAV - FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO VESTÍGIO (v3.2)



DADOS PRIMÁRIOS

Unidade de Origem:
(LOTAÇÃO DO COLETOR)

Números do Procedimentos :

(BO / IPL / TCO / PROCESSO / DEMANDA PERICIAL / ETC.)

Descrição Detalhada do(s) Vestígio(s) :

(QUANTIDADES, MARCA, MODELO, CARACTERÍSTICAS, NUMERAÇÕES, ESTADO DE CONSERVAÇÃO, POSSÍVEIS DANOS, ETC.)

DADOS DE COLETA E ACONDICIONAMENTO

Nome:

Matrícula:

Data e hora:

às

Observações:

Endereço do Fato/Coleta:

(ENDEREÇO, POSIÇÃO NA CENA, COORDENADAS, ETC.)

Número do Lacre:

Assinatura:

MOVIMENTAÇÕES (Preencher a cada transferência do vestígio)

1	DATA DE ENVIO	LOCAL DE ENVIO (UNIDADE DE ORIGEM)	RESPONSÁVEL PELA ENTREGA / TRANSPORTE (NOME E MATRÍCULA)	ASSINATURA
	DATA DE RECEBIMENTO	LOCAL DE RECEBIMENTO	RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (NOME E MATRÍCULA)	ASSINATURA
2	DATA DE ENVIO	LOCAL DE ENVIO	RESPONSÁVEL PELA ENTREGA / TRANSPORTE (NOME E MATRÍCULA)	ASSINATURA
	DATA DE RECEBIMENTO	LOCAL DE RECEBIMENTO	RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (NOME E MATRÍCULA)	ASSINATURA
3	DATA DE ENVIO	LOCAL DE ENVIO	RESPONSÁVEL PELA ENTREGA / TRANSPORTE (NOME E MATRÍCULA)	ASSINATURA
	DATA DE RECEBIMENTO	LOCAL DE RECEBIMENTO	RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (NOME E MATRÍCULA)	ASSINATURA
4	DATA DE ENVIO	LOCAL DE ENVIO	RESPONSÁVEL PELA ENTREGA / TRANSPORTE (NOME E MATRÍCULA)	ASSINATURA
	DATA DE RECEBIMENTO	LOCAL DE RECEBIMENTO	RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (NOME E MATRÍCULA)	ASSINATURA

ROMPIMENTOS DO LACRE

1	RESPONSÁVEL (NOME E MATRÍCULA)	FINALIDADE	Nº NOVO LACRE	ASSINATURA
2	RESPONSÁVEL (NOME E MATRÍCULA)	FINALIDADE	Nº NOVO LACRE	ASSINATURA
3	RESPONSÁVEL (NOME E MATRÍCULA)	FINALIDADE	Nº NOVO LACRE	ASSINATURA

CADASTRO EM SISTEMA INFORMATIZADO DO DEPOC (Uso interno ao DEPOC)

DATA E HORA DO CADASTRO / ENTRADA NO DEPOC / / às :	Nº DO OBJETO OBJ	EMBALAGEM DE INGRESSO <input type="checkbox"/> Padronizada <input type="checkbox"/> Não Padronizada <input type="checkbox"/> Não Embalado(ável)	Nº DO LACRE INGRESSO
DATA E HORA DA SAÍDA DO DEPOC / / às :			Nº DO LACRE SAÍDA