

Reg 1619

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA Secretaria de Planejamento da Presidência da República IBGE — Diretoria Técnica SUPERINTENDÊNCIA DE ESTATÍSTICAS PRIMÁRIAS XLVII — CAMPANHA ESTATÍSTICA — Q. 5.07.1			SEGURANÇA PÚBLICA	USO DO IBGE CARIMBO DO MUNICÍPIO <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">SP</div> <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">1982</div> TOTAL DE ARROLAMENTOS <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
1 IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO (uso do IBGE)					
UNIDADE DA FEDERAÇÃO	MUNICÍPIO	DISTRITO	Código	N.º DO QUESTIONÁRIO	N.º DE BLOCOS
			<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		

INSTRUÇÕES

Este questionário tem por finalidade coletar dados sobre o imóvel, número de pessoal efetivo, quantidade de veículos e equipamentos, consumo de combustível e o orçamento anual das Instituições de Segurança Pública, existentes nos Municípios em 31-12-1982.

Entende-se por "Instituição de Segurança Pública", toda organização encarregada pelo policiamento ostensivo e preventivo das áreas urbanas e rurais, podendo ser oficial (subordinado ao Órgão do Governo Federal, Estadual ou Municipal) ou particular.

Responderão a este questionário os Órgãos das Polícias Militares, Cíveis e Rodoviárias bem como as Delegacias de Polícia, os Órgãos de Guardas Municipais, Guardas Florestais, Serviços de Vigilância Particular, etc.

Todos os espaços reservados ao registro de dados numéricos deverão ser preenchidos. Quando não houver dado numérico deverá ser registrado um traço (-). O espaço reservado a "Observações", ao final do questionário, destina-se às informações complementares que se fizerem necessárias.

2 IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO INFORMANTE						
01	NOME					
02	ENDEREÇO					
		TELEFONE				
BAIRRO		CEP				
03	ÓRGÃO A QUE ESTÁ DIRETAMENTE SUBORDINADO					
04	REGIME DA CORPORACÃO					
<input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Militar <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Uso do IBGE						
05	CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO DO IMÓVEL					
<input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugado <input type="checkbox"/> Cedido <input type="checkbox"/> Uso do IBGE						
06	DEPENDÊNCIAS					
		Especificação	Cód.	Quantidade (nº)	Área (m ²)	Capacidade
		1	2	3	4	5
PARA SERVIDOR						
Sala e salão		01				
Quarto e alojamento		02				
Refeitório		03				
Banheiro e sanitário		04				
Ambulatório		05				
PARA DETENTO						
Cela individual		06				
Cela coletiva		07				
Sanitário individual		08				
Sanitário coletivo		09				
Outro		10				
TOTAL		11				
CONTROLE		99				

3 PESSOAL EFETIVO EM 31-12-82				
01	CARGO DO TITULAR RESPONSÁVEL	02	CIVIL	
		Especificação	Cód.	Nº de pessoas
		1	2	3
<input type="checkbox"/> Comandante <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Delegado <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Uso do IBGE		Pessoal administrativo	01	
		Pessoal especializado	02	
		Detetive e investigador	03	
		Escrivão	04	
		Perito	05	
		Carcereiro	06	
		Outro	07	
		(especificar)	08	
		TOTAL	08	
		CONTROLE	99	

247.2

3 PESSOAL EFETIVO EM 31-12-82 (continuação)					
03 MILITAR			04 PARTICULAR		
Especificação	Cód.	Nº de pessoas	Especificação	Cód.	Nº de pessoas
1	2	3	1	2	3
Oficial	01	<input type="text"/>	Fiscal de vigilância	01	<input type="text"/>
Suboficial e sargento.....	02	<input type="text"/>	Líder de vigilância	02	<input type="text"/>
Cabo e soldado	03	<input type="text"/>	Vigilante	03	<input type="text"/>
TOTAL	04	<input type="text"/>	Outro	04	<input type="text"/>
			(especificar)		
			TOTAL	05	<input type="text"/>
CONTROLE	99	<input type="text"/>	CONTROLE	99	<input type="text"/>

4 VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO					
01 VEÍCULOS			02 EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO		
Especificação	Cód.	Quantidade (nº)	Especificação	Cód.	Quantidade (nº)
1	2	3	1	2	3
Rádio-patrolha	01	<input type="text"/>	Telefone	01	<input type="text"/>
Camioneta (para remoção de detidos)	02	<input type="text"/>	Rádio	02	<input type="text"/>
Ambulância	03	<input type="text"/>	Telex	03	<input type="text"/>
Carro de choque	04	<input type="text"/>	Outro	04	<input type="text"/>
Motocicleta	05	<input type="text"/>	(especificar)		
Outro	06	<input type="text"/>	TOTAL	05	<input type="text"/>
(especificar)					
TOTAL	07	<input type="text"/>	CONTROLE	99	<input type="text"/>
CONTROLE	99	<input type="text"/>			

5 CONSUMO ANUAL DE COMBUSTÍVEL E DERIVADOS		
ESPECIFICAÇÃO	CÓD.	QUANTIDADE (L)
1	2	3
Gasolina	01	<input type="text"/>
Alcool	02	<input type="text"/>
Óleo lubrificante	03	<input type="text"/>
Outro	04	<input type="text"/>
TOTAL	05	<input type="text"/>
CONTROLE	99	<input type="text"/>

6 ORÇAMENTO ANUAL					
01 RECEITAS			02 DESPESAS		
Especificação	Cód.	Valor (Cr\$ 1 000)	Especificação	Cód.	Valor (Cr\$ 1 000)
1	2	3	1	2	3
União	01	<input type="text"/>	Pessoal	01	<input type="text"/>
Estado	02	<input type="text"/>	Material permanente	02	<input type="text"/>
Município	03	<input type="text"/>	Material de consumo	03	<input type="text"/>
Outras	04	<input type="text"/>	Combustível	04	<input type="text"/>
TOTAL	05	<input type="text"/>	Lubrificação e reparo de veículos	05	<input type="text"/>
CONTROLE	99	<input type="text"/>	Outras	06	<input type="text"/>
			TOTAL	07	<input type="text"/>
			CONTROLE	99	<input type="text"/>

OBSERVAÇÕES

.....

.....

AUTENTICAÇÃO	
INFORMANTE	AGENTE DE COLETA
Nome	Nome
Cargo	Data da entrega ___/___/___
.....	Data da coleta ___/___/___
Assinatura	Assinatura