



**MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL**

TERMO DE INSPEÇÃO

A Corregedora-Geral do Ministério Público do Estado do Piauí, no uso das atribuições previstas no art. 25, inciso I, da Lei Complementar Estadual nº 12, de 18 de dezembro de 1993, realizou **VISITA DE INSPEÇÃO** na Procuradoria de Justiça abaixo indicada, tendo verificado o seguinte:

I – DADOS GERAIS
1. Data:
2. Horário de início:
3. Horário de encerramento:
4. Procuradoria de Justiça Inspeccionada e respectivo Núcleo:
II – INFORMAÇÕES DO(A) PROCURADOR(A) DE JUSTIÇA
1. Nome:
2. Data que assumiu o órgão: ____/____/____
3. Endereço residencial:
4. Houve afastamento, de qualquer natureza, nos últimos 06 (seis) meses? () Sim () Não
5. Caso positivo, indicar o período e o motivo:
6. Participa de curso de aperfeiçoamento? () Sim () Não



**MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL**

7. Caso positivo, especificar:
8. Está lecionando? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9. Caso positivo, especificar a entidade, se é pública ou privada, a carga horária, o período e se exerce algum cargo administrativo:
10. Período em que cumpre expediente no órgão do Ministério Público:
11. Realiza atendimento ao público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12. Caso positivo, especificar a quantidade de pessoas atendidas semanalmente:
13. Participa de eventos promovidos pelo Ministério Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
14. Caso positivo, especificar os eventos participou nos últimos 6 meses.
15. Respondeu ou está respondendo a sindicância ou processo administrativo disciplinar? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
16. Caso positivo, especificar se sofreu sanção disciplinar, qual e quando:
17. Atua perante Câmara Especializada do Tribunal de Justiça?



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
18. Caso positivo, especificar a Câmara Especializada.
19. Especificar a quantidade de sessões do Tribunal de Justiça que participou no mês anterior e os dias da semana:
20. Especificar a quantidade de sessões do Colégio de Procuradores de Justiça que participou no mês anterior:
21. É membro do Conselho Superior do Ministério Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
22. Caso positivo, especificar a quantidade de sessões que participou no mês anterior:
23. Exerce algum cargo na Administração Superior do Ministério Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
24. Caso positivo, especificar o cargo e o período:
25. Alguma reclamação sobre a violação de suas garantias ou prerrogativas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
26. Caso positivo, especificar:



**MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL**

27. Exerce inspeção permanente nos serviços dos Promotores de Justiça nos autos em que oficia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
28. Envia os relatórios de inspeção permanente à Corregedoria Geral? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
29. Caso negativo, especificar o motivo:
30. Tem apresentado tempestivamente o Relatório de Atividades Funcionais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
31. Caso negativo, especificar quantos meses em atraso e o motivo:
IV – INFORMAÇÕES DA PROCURADORIA DE JUSTIÇA
1. Estrutura de pessoal do órgão:
1.1. Assessores: - Nome: E-mail: - Nome: E-mail:
1.2. Servidores: - Nome: E-mail: - Nome: E-mail:
1.3. Estagiários: - Nome: E-mail:



**MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL**

1.3. Com vistas há mais de 12 meses:
2. Processos cíveis:
2.1. Com vistas há mais de 30 dias:
2.2. Com vistas há mais de 6 meses:
2.3. Com vistas há mais de 12 meses:
3. Representações:
3.1. Pendentes de análise recebidas nos últimos 30 dias:
3.2. Pendentes de análise recebidas há mais de 30 dias:
4. Existe critério de recebimento de feitos:
() Sim () Não Especificar _____
5. Observações
VI – RELATIVAMENTE A ATIVIDADE DA ADMINISTRAÇÃO SUPERIOR
1. Possui feito(s) com vistas proveniente(s) da(s) atividade(s) perante a Administração Superior?
() Sim () Não
2. Caso positivo, especificar:
Com vistas há mais de 30 dias:
Com vistas há mais de 6 meses:
Com vistas há mais de 12 meses:
3. Observações



**MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL**

VI – DADOS COMPLEMENTARES	
1. Sugestões:	
2. Reivindicações:	
3. Experiências inovadoras:	
4. Observações:	

Nada mais havendo, encerrou-se a Visita de Inspeção.

_____, de _____ de _____

_____ Corregedora-Geral	_____ Procurador(a) de Justiça
----------------------------	-----------------------------------