



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO DEL.ESP.PROT.CRIAN E ADOL BARR/DEPCA/DOPCAD/DEFAM		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	
UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL UNIDADE MILITAR: 9 CIA FM/34 BPM/1 RPM UNIDADE POLICIAL: 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE			
DATA DO REGISTRO 24/10/2024 16:34		DESTINATÁRIO 2ª DELEGACIA DE POLICIA CIVIL/NOROESTE	
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO			
COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA PESSOALMENTE EM UMA UNIDADE/POSTO		DATA DA COMUNICAÇÃO 24/10/2024	HORA DA COMUNICAÇÃO 16:30
ÓRGÃO SOLICITANTE XXXX			
DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE			
PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL D08610 - IMPORTUNACAO OFENSIVA AO PUDOR			
ALVO DO EVENTO INSTITUICAO DE ENSINO PARTICULAR			
TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO			
DATA/HORA DO FATO 19/11/1975 15:00		DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO 24/10/2024 17:06	DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO 24/10/2024 17:06
DESCRIÇÃO DO LUGAR INSTITUICAO DE ENSINO PARTICULAR		COMPL DE LOCAL MEDIATO INSTITUICAO DE ENSINO PARTICULAR	
LOCAL (AV., RUA, ETC) RUA DOM JOSE GASPAR			
NUMERO 500	KM XXXX	COMPLEMENTO XXXX	BAIRRO / VILA CORACAO EUCARISTICO
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	PAIS BRASIL
PONTO DE REFERÊNCIA XXXX		LATITUDE -19° 55' 24,9"	LONGITUDE -43° 59' 26,86"
TIPO VIA XXXX		MEIO UTILIZADO MEIO UTILIZADO - IGNORADO	
CAUSA PRESUMIDA IGNORADO			
QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS			
ENVOLVIDO 1			
SEXO FEMININO	TIPO ENVOLVIMENTO VITIMA DE ACAO CRIMINAL / CIVEL		TIPO DE PESSOA FISICA
DESCRIÇÃO NATUREZA IMPORTUNACAO OFENSIVA AO PUDOR		COD NATUREZA D08610	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
NOME COMPLETO PATRICIA GONTIJO SALVIANO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		DATA NASCIMENTO 06/11/1965	NATURALIDADE / UF BELO HORIZONTE / MG
IDADE APARENTE 58	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES		ESTADO CIVIL DIVORCIADO
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA	
COR / RAÇA PARDA		OCUPAÇÃO ATUAL APOSENTADA	
RELAÇÃO VITIMA / AUTOR OUTROS - RELACAO VITIMA AUTOR			
MÃE BEATRIZ GONTIJO SALVIANO			
PAI CLEOFAS SALVIANO			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 3065281	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA		UF MG
CPF / CNPJ 66383870653			
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA BERNARDO GUIMARAES		NUMERO 1180	KM XXXXX
BAIRRO BOA VIAGEM		COMPLEMENTO APTO 1001	
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	

DIGITADOR: PC1250792

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PC341268
24/10/2024 17:11

Registro sujeito a alterações até o dia 25/10/2024 17:06



BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

F

ENVOLVIDO 1

PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 998-841-965	TELEFONE COMERCIAL XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX	COR CABELO XXXX
AMPUTAÇÃO XXXX			
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX			
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX	
DEFICIÊNCIA AUDIOVISUAL XXXX			
CICATRIZ XXXX			
DEFORMIDADE XXXX			
LOCAL / TIPO TATUAGEM XXXX			
LOCAL / TIPO ACESSÓRIO XXXX			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXX			

ENVOLVIDO 2

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO AUTOR	TIPO DE PESSOA FÍSICA	COD. NATUREZA D08610	TENTADO / CONSUMADO CONSUMADO
DESCRIÇÃO NATUREZA IMPORTUNACAO OFENSIVA AO PUDOR				
NOME COMPLETO BERNARDINO BATISTA DOS SANTOS				
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 22/09/1947	NATURALIDADE / UF SAO GOTARDO / MG		
IDADE APARENTE 77	GRAU DA LESÃO SEM LESOES APARENTES	ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO		IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
COR / RAÇA BRANCA		OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MAE PEDRITA DOS SANTOS				
PAI JOAO BATISTA NETO				
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL				
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 1753533	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA	UF MG	CPF / CNPJ 13031155653	
ESCOLARIDADE ENSINO MEDIO COMPLETO (2º GRAU)				
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA CINCO	NUMERO 455	KM XXXXX	COMPLEMENTO Nº 377 SAMAMBAIA IV	
BAIRRO SERRA AZUL	MUNICIPIO JUATUBA	UF MG		
PAIS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (31) 994-105-127	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX	
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA			
PESO ESTIMADO XXXX	ALTURA ESTIMADA XXXX	CALVÍCIE ? XXXX	CABELO XXXX	COR CABELO XXXX
COR OLHOS XXXX	ESTRABISMO ? XXXX	DEFICIÊNCIA FÍSICA XXXX		
AMPUTAÇÃO XXXX				
ATITUDES/SINAIS DE EMBRIAGUEZ XXXX / XXXX				
SINAIS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS ? XXXX		SOFRIMENTO MENTAL XXXX		

DIGITADOR: PC1250792

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PC341268
24/10/2024 17:11

Registro sujeito a alterações até o dia 25/10/2024 17:06

BOLETIM DE Ocorrência

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

ENVOLVIDO 2

AUDIOVISUAL

IDADE

TIPO TATUAGEM

X

TIPO ACESSÓRIO

XX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XXXX

PRISÃO / APREENSÃO

EM PRISÃO

HOUVE USO DE ALGEMAS / IMOBILIZAÇÃO DE ENVOLVIDOS ?
NÃO

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SR (A) DELEGADO (A),

COMPARECE A ESTA UNIDADE POLICIAL, VÍTIMA QUALIFICADA EM CAMPO PRÓPRIO PARA RELATAR QUE:

POR MEIO DE UM JORNAL DE NOTÍCIAS TOMOU CONHECIMENTO DA PRISÃO DE UM PADRE QUE OCORREU NA DATA DE 23/10/2024 (REDS 2024-047648132).

QUE RELEMBROU DO FATO DE UM ABUSO SEXUAL PRATICADO PELO AUTOR EM SEU DESFAVOR;

NA OCASIÃO TRATOU-SE DE UMA EXCURSÃO REALIZADA PELO COLÉGIO EM QUE A VÍTIMA ESTUDAVA E O AUTOR LECIONAVA A DISCIPLINA DE ENSINO RELIGIOSO;

O FATO OCORREU NO MUNICÍPIO DE CAETÉ, CHAMADO ANTIGAMENTE DE ASILO SÃO LUIZ, ATUALMENTE CHAMA RECANTO MONSENHOR DOMINGOS;

EM UM LOCAL ERMO O AUTOR TERIA PRATICADO O ABUSO SEXUAL;

A VÍTIMA AINDA RELATA QUE OUTRAS ALUNAS TAMBÉM FORAM VÍTIMAS;

RELATA QUE RESOLVEU FAZER A DENÚNCIA COMO INTUITO DE AUXILIAR NA APURAÇÃO DAS INVESTIGAÇÕES JÁ QUE ESSES ABUSOS VÊM OCORRENDO DESDE A DÉCADA DE 1970.

REGISTRA-SE PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS

Perícia Técnica

PERÍCIA TÉCNICA COMPARECEU?	PREFÍXO DA VIATURA	PLACA DA VIATURA	PERITO (MATRÍCULA - NOME)
NÃO	XXXX	XXXX	XXXX - XXXX
MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO			
XXXX			

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE
DEP INVEST ORIENT E PROTEÇÃO FAMÍLIA/DEFAM

MATRÍCULA	NOME COMPLETO
1250792	KAIO PEREIRA DIAS FREITAS

CARGO
INVESTIGADOR DE POLÍCIA I NÍVEL I

CORPORÇÃO
POLÍCIA CIVIL

ASSINATURA

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2024-047883175-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA	HORA	MATRÍCULA	NOME
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

CARGO

XXXX

ÓRGÃO/UF

POLÍCIA CIVIL MG

UNIDADE

2ª DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL/NOROESTE

DIGITADOR: PC1250792

REGISTRO PENDENTE DE RECIBO ELETRÔNICO

GERADO POR: PC341268
24/10/2024 17:11

Registro sujeito a alterações até o dia 25/10/2024 17:06

CADERNETA ESCOLAR

	CURSO 1º Grau	
	SÉRIE 6ª	TURMA A
	N.º 29	TURNO Tarde
NOME Patrícia Gontijo Salvador		

Colégio da Universidade Católica
de Minas Gerais - 1.º e 2.º Graus

Av. Dom José Gaspar, 500

BELO HORIZONTE

MINAS GERAIS

ANO LETIVO DE 19 97



CURSO	
1º Grau	
SÉRIE	TURMA
6º	A
N.º	TURNO
2º	Manhã

NOME Patrícia Gontijo Salgueiro

NATURALIDADE Belo Horizonte

NASC. 06 DE novembro DE 19 65

FILIAÇÃO Cleogen Salgueiro
Beatriz Gontijo Salgueiro

RESIDÊNCIA R. Zuriague, 940
N. Suidá

FONE 332.1404



HORÁRIO DAS AULAS

Passa

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
1.ª AULAHS.	Red	Event	Mat	Cien	lien	X
2.ª AULAHS.	Des	Port	Ing	Port	Des	X
3.ª AULAHS.	Mat	Mat	Eng	Ing	Port	X
4.ª AULAHS.	MC	Ing	Eng	Mat	Eng	X
5.ª AULAHS.	Eng	Eng	Port	Red	Hist	X