

## Lista de documentos – Criminal (Tóxicos)

### Defesa Prévia

#### ❖ Da pessoa que se encontra presa:

- ☐ Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento e CPF
- ☐ Comprovante de endereço com CEP
- ☐ Telefone de contato da pessoa que se encontra presa ou da família
- ☐ Carteira de Trabalho assinada ou declaração do empregador informando o local onde presta serviço
- ☐ Documento referente à escolaridade
- ☐ Certidão de nascimento dos filhos menores de 12 (doze) anos e/ou comprovante da gravidez da companheira/esposa
- ☐ Se a pessoa que se encontra presa for mulher, comprovante da gravidez, se for o caso
- ☐ Se dependente químico ou deficiente mental, documentos que comprovem a doença (Ex.: atestados médicos, laudos médicos ou declaração da clínica de dependência química onde ficou em tratamento)
- ☐ Outros documentos que entender necessários para a defesa
- ☐ Nome e endereço completo de testemunhas

**Atenção:**

Novos documentos podem ser solicitados



# DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

## Rol de Testemunhas

### 1º TESTEMUNHA:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N°/apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### 2º TESTEMUNHA:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N°/apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### 3º TESTEMUNHA:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N°/apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**Obs.** As testemunhas não podem ser parentes ou amigos íntimos da pessoa assistida e precisam saber dos fatos relatados.