



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SERGIPE

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO INTERNA DE ATUAÇÃO DA
COORDENADORIA PERMANENTE DE AUTOCOMPOSIÇÃO E PAZ**

OBS: NÃO ENVIAR OS AUTOS DO PROCESSO/PROCEDIMENTO

1. DADOS DO SOLICITANTE (ÓRGÃO/MEMBRO)

Nome:
E-mail:
Telefone:
Órgão:
Local:
Complemento:

2. SOLICITAÇÃO

2.1 . Encaminhamento

Processo TJSE (se houver):
Procedimento MPSE:
*Procedimento foi suspenso? Não () Sim () Prazo:
**Data da instauração/autuação: __/__/____.
***Possui Medida Protetiva? Não () Sim () Qual?
**** Possui Sentença ou Decisão Judicial que deva ser observada? Não ()
Sim () Qual?
Assunto:
Atribuição:

* Informar se o processo judicial ou procedimento apuratório encontra-se suspenso (Art. 16 da Lei 13.140/15).

** A data da instauração/autuação refere-se a data de início do procedimento no âmbito do MPSE, ou, no caso de ter sido iniciado pela via judicial, a data da distribuição da ação.

*** Informar se há medida protetiva em caso de violência doméstica, em circunstâncias de situação de vulnerabilidade de incapazes, idosos ou portadores de necessidades especiais.

**** Informar se houve Decisão judicial ou Sentença que deve ser observada no procedimento de mediação.

