



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO DO ASSÉDIO MORAL, DO ASSÉDIO SEXUAL E DA DISCRIMINAÇÃO NO TJPE

(as informações prestadas neste formulário serão sigilosas)

PARTE I

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

Órgão de Registro:		Data / /
Nome da pessoa notificante:		
Idade:	Escolaridade:	Nacionalidade:
Nome da pessoa notificada:		
Idade:	Escolaridade:	Nacionalidade:
Vínculo entre a pessoa notificante e a pessoa notificada:		

BLOCO I – SOBRE VOCÊ (NOTICIANTE)

1. Qual função você exerce?

- Magistrado(a) Servidor(a) Estagiário(a) Aprendiz Voluntário(a) Terceirizado(a)
 Não desejo informar

2. Em qual unidade você trabalha?

R: _____
 Não desejo informar

3. Há quanto tempo você trabalha na unidade?

R: _____
 Não desejo informar

4. Há vínculo de subordinação entre você e a pessoa notificada?

- Sim, explique brevemente: _____
 Não Não sei Não desejo informar

5. Você possui alguma deficiência ou doença degenerativa que acarretam condição limitante ou de vulnerabilidade física ou mental?

- Sim. Qual(is)? _____
 Não

6. Com qual cor/raça você se identifica:

- Branca Preta Parda Amarela/oriental Indígena

7. Qual o seu gênero:

- Feminino Masculino Outro Não desejo informar

BLOCO II - SOBRE A PESSOA NOTICIADA

1. Qual a função exercida pela pessoa notificada?

R: _____

Não desejo informar

2. A pessoa notificada tem alguma doença mental diagnosticada?

Sim e faz uso de medicação Sim e não faz uso de medicação

Não Não sei

3. A pessoa notificada faz uso ou tem fácil acesso a uma arma?

Sim, usa Tem fácil acesso

Não Não sei

4. A pessoa notificada já ameaçou, agrediu, assediou ou discriminou outras pessoas no ambiente de trabalho?

Sim. Especificar: _____

Não Não sei

5. A pessoa notificada já recebeu algum tipo de sanção disciplinar?

Sim. Especificar: _____

Não Não sei

6. A pessoa notificada já descumpriu alguma medida cautelar aplicada?

Sim. Especificar: _____

Não Não sei

BLOCO III - SOBRE O HISTÓRICO DE ASSÉDIO E/OU DISCRIMINAÇÃO

1. A pessoa notificada já o(a) ameaçou com a finalidade de prejudicá-lo(a) no seu ambiente de trabalho?

Sim, por escrito Sim, por e-mail Sim, por gestos Sim, verbalmente Sim, fisicamente

Não

2. A pessoa notificada já praticou alguma agressão (física, verbal, psicológica, moral, sexual) contra você?

Sim. Especifique: _____

Não

3. A pessoa notificada já praticou algum ato contra a sua dignidade sexual?

Sim. Especifique: _____

Não Não sei

4. A pessoa notificada já se sentiu diminuída, ridicularizada ou humilhada por ato da pessoa notificada no ambiente de trabalho?

Sim. Especifique: _____

Não Não sei

5. A pessoa noticiada o(a) persegue no ambiente de trabalho, impedindo o desenvolvimento de suas funções e/ou tentando controlar o seu dia a dia e as coisas que você faz e o contato com os(as) seus(suas) colegas de trabalho?

- Sim. Especifique: _____
 Não Não sei

6. A pessoa noticiada já teve algum destes comportamentos?

- Impediu o seu contato com os colegas de trabalho
 Perturbou, perseguiu ou vigiou você nos locais que frequenta
 Exigiu o cumprimento de tarefas desnecessárias ou exorbitantes
 Fez telefonemas, enviou mensagens pelo celular ou e-mails de forma insistente
 Teve outros comportamentos de controle sobre você. Especifique.
 Nenhum dos comportamentos acima listados

7. Você necessitou de atendimento médico/psicológico e/ou internação após as condutas descritas pelos itens anteriores?

- Sim, atendimento médico Sim, atendimento psicológico Sim, internação
 Não

8. Você já pensou em suicídio?

- Sim Não Não sei

9. Você já comunicou os fatos ao superior hierárquico ou ao órgão competente do tribunal?

- Sim. Especificar: _____
 Não

10. As agressões, ameaças ou atos de discriminação antes mencionados praticados contra você se tornaram mais frequentes ou mais graves nos últimos meses?

- Sim. Especificar: _____
 Não Não sei

Declaro, para os fins de direito, que as informações supra são verídicas e foram prestadas por mim,

_____, ____/____/____

NOME LEGÍVEL: _____

(ASSINATURA DA VÍTIMA/TERCEIRO COMUNICANTE)

PARA PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL:

- Pessoa noticiante respondeu a este formulário sem ajuda profissional
 Pessoa noticiante respondeu a este formulário com auxílio profissional
 Pessoa noticiante não teve condições de responder a este formulário
 Pessoa noticiante não quis preencher o formulário
 Terceiro comunicante respondeu a este formulário.