


	COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS (CGP)		
	FOR-IALF/DBB nº 12	Versão: 00	
	TERMO DE COLETA DE AMOSTRA PARA IDENTIFICAÇÃO POR DNA		

SEÇÃO 1 – IDENTIFICAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)		
Nome da pessoa identificada:	Termo de Coleta Nº:	Unidade da Coleta:
Nº de documento de identificação:	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Nº do IP ou processo:
Data de Nascimento: ____/____/____		
Filiação:	Impressão digital (polegar direito)	
A pessoa identificada tem irmão gêmeo idêntico? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Local e Data: _____, ____/____/____		

SEÇÃO 2 – FINALIDADE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO – escolha apenas uma opção)		
COMPULSÓRIA	VOLUNTÁRIA	
Identificação genética compulsória: <input type="checkbox"/> Identificação criminal (Parágrafo único do Art.5º da Lei nº 12.037/2009) <input type="checkbox"/> Execução Penal (Art. 9º-A da Lei nº 7.210/1984) <input type="checkbox"/> Outra fundamental legal (especificar): _____	<input type="checkbox"/> Comparação com vestígios criminais. (preencher SEÇÃO 3)	<input type="checkbox"/> Identificação de pessoas desaparecidas (preencher SEÇÕES 3 e 4 – verso do documento)
Declaramos que a coleta foi realizada com técnica adequada e a pessoa foi informada sobre a finalidade devida.		
Responsável pela Coleta	Testemunha	
Nome:	Nome:	
Identificação funcional ou Civil:	Identificação funcional ou Civil:	
_____ Assinatura	_____ Assinatura	

	COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS (CGP)		
	FOR-IALF/DBB nº 12	Versão: 00	
	TERMO DE COLETA DE AMOSTRA PARA IDENTIFICAÇÃO POR DNA		

SEÇÃO 3 – TCLE (preencher se indicado na SEÇÃO 2)

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Esta coleta visa à obtenção de perfil genético do fornecedor de maneira voluntária com o objetivo de comparação com amostras de natureza criminal (coletadas em local de crime) ou não criminal (visando à identificação de pessoas desaparecidas).

No caso da amostra coletada para fins de identificação de pessoas desaparecidas, o perfil genético poderá ser incluído em bancos de dados de perfis genéticos para confronto com amostras de pessoas desaparecidas, de pessoas de identidade desconhecidas e/ou restos mortais não identificados presentes nos referidos bancos.

Eu, acima identificado, autorizo que seja coletada amostra biológica para ser submetida a exame de identificação genética (exame de DNA), de acordo com a finalidade marcada na SEÇÃO 2 e que seja utilizada em estudos que visam caracterizar geneticamente a população do Estado, comparando estes dados com aqueles que vêm sendo obtidos com outras populações brasileiras e de outros países. Os resultados serão divulgados em nível populacional em revistas científicas indexadas, de modo que meu nome não será fornecido

Assinatura do Doador da amostra (ou responsável legal)

Responsável legal: _____

Doc. Ident. (nº/tipo): _____

SEÇÃO 4 – DADOS DA PESSOA DESAPARECIDA (preencher se indicado na SEÇÃO 2)

Nome: _____

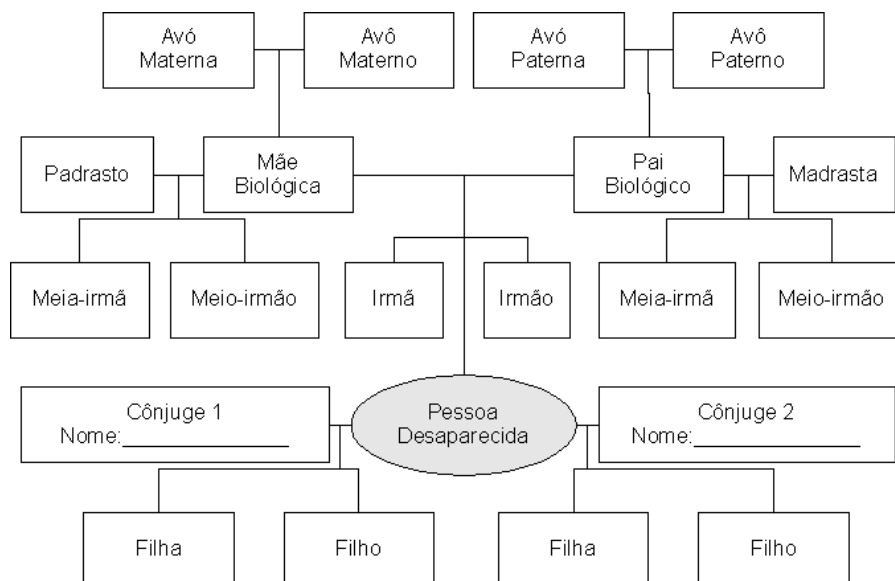
Sexo Masculino

Data de nascimento: _____

Feminino

_____/_____/_____

Estou fornecendo uma amostra de referência, pois sou _____ da pessoa desaparecida.
(Por exemplo: mãe, pai, irmão, filho, cônjuge)



Outro (especifique): _____ (por exemplo: neto, primo materno, etc.)

Obs. Casos de adoção ou filiação incerta devem ser relatados ao responsável pela coleta e descritos a seguir: _____