



# Câmara Municipal de Aracoiaba da Serra

Rua Professor Toledo, nº 668, Centro

Fone: 015-3281-1613

Email: [contato@camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br](mailto:contato@camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br)

Fone: 015-3281-2775

Site: [www.camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br](http://www.camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br)

Fone: 015-3281-5074

CNPJ: 60.113.172/0001-01

CEP - 18.190-000

## MOÇÃO DE APLAUSO Nº 01 /21

Apresento a Mesa, ouvido o Plenário, em consonância com os termos regimentais, **MOÇÃO DE APLAUSO** às equipes de G.A.M. (CL Leite e CL Evaristo) e ROMU (CL Gonçalves, CL Cassemiro e CL J. César) e à CL Andréia.

### JUSTIFICATIVA

Pela excelente atuação na noite de ontem, 26/01/21, quando salvaram a vida de uma criança de 10 meses, fazendo procedimentos de reanimação, até que fosse levada no pronto atendimento municipal, conforme cópia do B.O. que segue anexa.

E tal homenagem se faz necessária a estes verdadeiros heróis, a fim de que sirva de inspiração aos demais membros desta honrosa corporação.

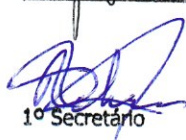
Nada mais justo que seja concedida esta Moção.

Sala das Sessões, 27 de Janeiro de 2021.

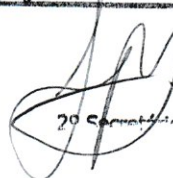
  
**RICHARDSON CORRÊA DE OLIVEIRA**  
**VEREADOR**

### APROVADO

1ª SESSÃO ORDINÁRIA  
Em 01 de FEVEREIRO de 2021  
POR UNANIMIDADE

  
1º Secretário

  
Presidente

  
2º Secretário

# QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

|                                                                                                                            |              |                             |                                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Cond. Vítila = V Indiciado = I Sindicato = S Testemunha = T Condutor = C Proprietário = PR Passageiro = PA Averiguado = AV |              | RG                          | Emissão                               | UF                 |
| 02                                                                                                                         | V            | MELISSA MIRANDA FERREIRA    |                                       |                    |
| <input type="checkbox"/> Criança (menor de 12 anos)<br><input type="checkbox"/> Adolescente (menor 18 anos)                |              | JENNIFER DE BARROS HIPOLITO |                                       |                    |
| Nacionalidade                                                                                                              | Naturalidade | UF                          | Sexo                                  | Data de Nascimento |
|                                                                                                                            | SOROCABA     |                             | F                                     | 26-03-20           |
| Carta (PNE)                                                                                                                | Estado civil | Profissão                   | Outro doc                             | Numero             |
|                                                                                                                            |              |                             | CSS                                   | 70820518140349     |
| Endereço (Av. Rua Número etc)                                                                                              |              |                             | Complemento (Andar, apto, bloco, etc) |                    |
| Bairro                                                                                                                     |              |                             | Município                             | UF                 |
| CEP                                                                                                                        | Telefone     | Ponto de referência         |                                       |                    |
| Nome de pessoa por intermédio da qual pode ser encontrado                                                                  |              |                             | Telefone                              |                    |
| Endereço (Av. Rua Número etc)                                                                                              |              |                             | Complemento (Andar, apto, bloco, etc) |                    |
| Nome da Empresa                                                                                                            |              |                             | Endereço (Av. Rua, Número, etc)       |                    |
| Complemento                                                                                                                |              |                             | Bairro                                | Município          |
| CEP                                                                                                                        | Telefone     | Ponto de referência         |                                       |                    |
| Não se enquadra                                                                                                            |              |                             |                                       |                    |

## QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

|                                                                                                                            |              |                           |                                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Cond. Vítila = V Indiciado = I Sindicato = S Testemunha = T Condutor = C Proprietário = PR Passageiro = PA Averiguado = AV |              | RG                        | Emissão                               | UF                 |
|                                                                                                                            |              | ROBSON CRISTIANO FERREIRA |                                       |                    |
|                                                                                                                            |              | 41875230                  |                                       |                    |
| <input type="checkbox"/> Criança (menor de 12 anos)<br><input type="checkbox"/> Adolescente (menor 18 anos)                |              | MARIJA JOSEFA DE SA       |                                       |                    |
| Nacionalidade                                                                                                              | Naturalidade | UF                        | Sexo                                  | Data de Nascimento |
| BIMM                                                                                                                       | SOROCABA     |                           | M                                     |                    |
| Carta (PNE)                                                                                                                | Estado civil | Profissão                 | Outro doc                             | Numero             |
| PNE                                                                                                                        | CASADO       | PIRATOR                   |                                       |                    |
| Endereço (Av. Rua Número etc)                                                                                              |              |                           | Complemento (Andar, apto, bloco, etc) |                    |
| RUA AVA RODRIGUES DE OLIVEIRA 409                                                                                          |              |                           |                                       |                    |
| Bairro                                                                                                                     |              |                           | Município                             | UF                 |
| JARDIM PEARL MAR                                                                                                           |              |                           | AMALOUJA DA SEENA                     |                    |
| CEP                                                                                                                        | Telefone     | Ponto de referência       |                                       |                    |
| 18190-000                                                                                                                  |              |                           |                                       |                    |
| Nome de pessoa por intermédio da qual pode ser encontrado                                                                  |              |                           | Telefone                              |                    |
| Endereço (Av. Rua Número etc)                                                                                              |              |                           | Complemento (Andar, apto, bloco, etc) |                    |
| Nome da Empresa                                                                                                            |              |                           | Endereço (Av. Rua, Número, etc)       |                    |
| Complemento                                                                                                                |              |                           | Bairro                                | Município          |
| CEP                                                                                                                        | Telefone     | Ponto de referência       |                                       |                    |
| <p>Foi o primeiro lugar que eu procurei sorocaba de euor gon cu por a nome estava muito noie e sem resposta</p>            |              |                           |                                       |                    |
| <p>&gt; ROBSON CRISTIANO FERREIRA</p>                                                                                      |              |                           |                                       |                    |

| PREENCHER EM TODAS AS OCORRÊNCIAS               |                                                         |                                                    |                                      | PREENCHER EM CASO DE ACIDENTES DE TRANSITO |                                      |                                    |  |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| LOCALIZAÇÃO DO LOCAL                            |                                                         | TIPO DE ACIDENTE                                   |                                      | SEMAFARO                                   |                                      | OUTROS                             |  |
| <input type="checkbox"/> RUA                    | <input type="checkbox"/> FAZENDA                        | <input checked="" type="checkbox"/> INTERNO        | <input type="checkbox"/> CHOQUE      | <input type="checkbox"/> CAPOTAMENTO       | <input type="checkbox"/> OPERANDO    | <input type="checkbox"/> SIM       |  |
| <input type="checkbox"/> VIA PUBLICA            | <input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO COMERCIAL      | <input type="checkbox"/> EXTERNO                   | <input type="checkbox"/> COLISÃO     | <input type="checkbox"/> ENGAVETAMENTO     | <input type="checkbox"/> DEFECTUOSO  | <input type="checkbox"/> NÃO       |  |
| <input type="checkbox"/> CASA                   | <input type="checkbox"/> HABITAÇÃO COLETIVA (CORTIÇO)   | <input type="checkbox"/> PRESERVADO                | <input type="checkbox"/> ABRAÇAMENTO | <input type="checkbox"/> ATROP. PEDESTRE   | <input type="checkbox"/> DESLIGADO   | <input type="checkbox"/> NÃO       |  |
| <input type="checkbox"/> APARTAMENTO            | <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS              | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO PRESERVADO | <input type="checkbox"/> TOMBAMENTO  | <input type="checkbox"/> ATROP. ANIMAL     | <input type="checkbox"/> INEXISTENTE | <input type="checkbox"/> QUAL?     |  |
| TEMPORALIDADE                                   |                                                         | TIPO DA PISTA                                      |                                      | CONDIÇÕES DA PISTA                         |                                      | OUTROS                             |  |
| <input type="checkbox"/> DIA                    | <input type="checkbox"/> NOITE SEM LUZ ARTF.            | <input type="checkbox"/> ASFALTO                   | <input type="checkbox"/> TERRA       | <input type="checkbox"/> SECA              | <input type="checkbox"/> EMBURACADA  | <input type="checkbox"/> ENLAMEADA |  |
| <input type="checkbox"/> DIA ANO - HORA MINUTOS | <input checked="" type="checkbox"/> NOITE COM LUZ ARTF. | <input type="checkbox"/> PARAL. C/ PEDR.           | <input type="checkbox"/> CASCALHO    | <input type="checkbox"/> MOLEADA           | <input type="checkbox"/> ENLAMEADA   | <input type="checkbox"/> OLEOSA    |  |
|                                                 |                                                         | <input type="checkbox"/> CONCRETO                  |                                      | <input type="checkbox"/> INUNDADA          | <input type="checkbox"/> EM CERRAS   | <input type="checkbox"/> OUTROS    |  |
|                                                 |                                                         |                                                    |                                      | <input type="checkbox"/> OBSTRUIDA         |                                      |                                    |  |
|                                                 |                                                         |                                                    |                                      | <input type="checkbox"/> INTERROMPIDA      |                                      |                                    |  |

### RELATÓRIO

Por volta das 21:30 a equipe da G.A.M estava estacionada na base terminando a refeição quando um veículo em alta velocidade e bastante rápido no meio da base.

Quando os ocupantes do veículo saíram de dentro gritando por favor fique minha filha na casa e a mãe.

O GC Evaristo pegou a BEBEREIRA da mãe da mãe sendo ela Jennifer de Barros qualificando nesta como mãe do e se esposo o Sr. Roberto Cassiano qualificando nesta como mãe do.

O GC Evaristo tentou por momentos ver os procedimentos de emergência para fazer a BEBEREIRA HETSA. Quando qualificado nesta como mãe do voltar a conversar mas não estava sendo possível solicitar a ambulância por seccionar mas não tinha no momento.

Quando que a criança na volante este GC entrou no carro da criança fazendo o procedimento de RANIMAR. O GC não desistiu a BEBEREIRA voltou a conversar mas não.

As crianças da G.A.M e ROLOU DEBEM GIMME suporte no deslocamento para ADIAR o tempo o compromisso das duas GUARNICÕES foi primordial para salvar a vida da ALIÇA MIRANDA.

A BEBEREIRA foi embriagada e fizeram as primeiras e segundo a mãe do do acidente de DIPLOMA o que de ROLOU ALEGRIA e a mãe fosse para os procedimentos de emergência e ocorreu ela não teve resistido.

A criança e os pais ficaram no hospital dos cuidados de saúde de planta.

Sem mais a dizer.

### INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / PATRULHA

|      |                                |      |           |      |           |
|------|--------------------------------|------|-----------|------|-----------|
| 1871 | 161 <sup>o</sup> CL Leite      | 1858 | CONSAVUES | 1968 | CASSAMIRO |
| 1499 | 3 <sup>o</sup> classe EVARISTO | 1995 | T- CESAR  |      |           |

### DESTINO DA OCORRÊNCIA

|                             |  |                      |  |                             |  |                   |  |
|-----------------------------|--|----------------------|--|-----------------------------|--|-------------------|--|
| LOCALIZAÇÃO DO LOCAL        |  | Nº PROTOCOLO         |  | DISTRITO POLICIAL           |  | NÚMERO DO BO - PC |  |
|                             |  |                      |  |                             |  |                   |  |
| NOME DO DELEGADO DE POLÍCIA |  | VISTO                |  | NOME DO DELEGADO DE POLÍCIA |  |                   |  |
|                             |  |                      |  |                             |  |                   |  |
| SUPERVISOR                  |  | GRADUADO RESPONSÁVEL |  | AUTENTICAÇÃO                |  |                   |  |
| 161 <sup>o</sup> CL Leite   |  | T- CESAR             |  |                             |  |                   |  |
| VISTO                       |  | VISTO                |  |                             |  |                   |  |
| ORIENTADO NO LOCAL          |  | ORIENTADO NO LOCAL   |  |                             |  |                   |  |

PREFEITURA MUNICIPAL  
ARAÇOIABA DA SERRA  
GUARDA CIVIL

RELATÓRIO DE CIRCUNSTÂNCIAS RELACIONADAS

|        |       |          |
|--------|-------|----------|
| 26-121 | 3AD10 | ADG 3/20 |
|--------|-------|----------|

GRIFIN, DAVID M. H. A. A.

|                          |                                         |                              |                               |    |                              |   |                    |                       |
|--------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|----|------------------------------|---|--------------------|-----------------------|
| 2                        | 32                                      | T                            | Via Car                       | 52 | Intermunicípio e Aglomeração | 3 | Sigla do município | EXETER de Paulo Hymon |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Rua dos Rodrigues de Oliveira |    |                              |   |                    | CD 06-709             |
| Data de nascimento       |                                         |                              |                               |    |                              |   |                    | 15-11-1946-50         |

**DADOS DA OCORRENCIA**

|                                          |  |                     |                                    |         |       |
|------------------------------------------|--|---------------------|------------------------------------|---------|-------|
| Início do período                        |  | LUGAM/ROUW          |                                    | 26-1-21 |       |
| Fim do período                           |  | GAM/ROUW            | 21.32                              | 21.36   | 22.35 |
| Av. Gervasio Antonio Weindmann           |  |                     | Complemento (Endereço) - 00000-000 |         |       |
| Bairro                                   |  | Ponto de referência |                                    |         |       |
| em bloco                                 |  |                     |                                    |         |       |
| Código para relacionamento com o sistema |  |                     |                                    |         |       |

APREENSÕES

The image shows a series of seven small graphs on lined paper, each showing a linear relationship between two variables. The graphs are labeled with variables like 'x', 'y', 'z', 'w', 'v', 'u', and 't'.

QUALIFICACAO DOS ENVOLVIDOS

Legend: Votante = V Indeciso = I Suscitado = S Testemunha = T Candidato = C Procuratorem = PR Passaporto = PA Averiguado = AV

|                                                         |           |                                     |                            |
|---------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|----------------------------|
| 01                                                      | PW        | JENNIFER DE BARROS MIRANDA          | 40723309-7                 |
| Criança (idade de 12 anos)                              |           | ADRI VICENTE MIRANDA                | ZELIA APARECIDA B. MIRANDA |
| Nacionalidade                                           | BRA       | Naturalidade                        | SOROCABA - SP              |
| Cod. prof.                                              | MIRANDA   | Cod. prof.                          | YANICURE                   |
| RUA ADO RODRIGUES DE OLIVEIRA 469                       |           | Complemento / Andar apto. sala etc. |                            |
| SOROCABA - SP                                           |           | Município                           |                            |
| CEP                                                     | 13400-000 | CPF                                 | 15.997.504.050             |
| Vinte e seis por intermédio da qual pode ser encontrado |           | Telefone                            |                            |
| Endereço / Av. Rua Número etc.                          |           | Complemento / Andar apto. sala etc. |                            |
| Nome da Empresa                                         |           | Endereço / Av. Rua número etc.      |                            |
| Complemento                                             | Bairro    | Município                           | UF                         |
| CEP                                                     | Telefone  | Ponto de referência                 |                            |

Foi o primeiro lugar que eu procurei sozinho de  
querência pois minha filha estava muito mole e sem  
resposta

Junilloz Bernal Miranda

Junillo Barros Miranda