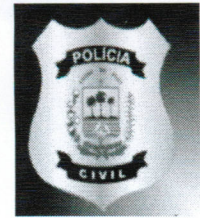




GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL
“GERARDO VASCONCELOS” – IMLGV



PORTARIA Nº 06/COORD/IMLGV

TERESINA, 05 DE AGOSTO DE 2015.

O Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal do Estado do Piauí, Dr. Marcos Antônio de Araújo Santos Filho, no uso de suas atribuições legais, no melhor interesse da administração dos serviços periciais exercidos por este Órgão, **DETERMINA:**

1 – *Todo projétil de arma de fogo retirado por meio de exame cadavérico será encaminhado ao Coordenador imediato, chefe local do posto onde o exame se procedeu, através de ofício, cujos modelos para o Posto Central da Capital e do Posto Avançado de Parnaíba encontram-se em anexo;*

2 – Nos locais em que não houverem Postos do IML devidamente instalados, o Perito Examinador remeterá ao Posto Central localizado na Capital do Estado – Teresina, de onde será remetido ao Instituto de Criminalística para ulteriores exames e procedimentos;

CIENTIFIQUE-SE, CUMPRA-SE E PUBLIQUE-SE.

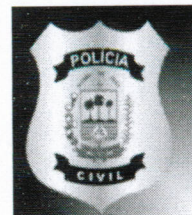
PROTOLCC
Recebido 10/08/2015
DELEGACIA GERAL

10:58h
Marcos Antonio de Araújo Santos Filho
Matrícula: 131632-4
Protocolo D. Geral

Marcos Antonio de Araújo Santos Filho
Coordenador Estadual do IML – PI
Perito Médico Legal da Polícia Civil
Bacharel em Direito



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL
"GERARDO VASCONCELOS" - IMLGV



OFÍCIO Nº/IMLGV

*** MODELO ***

PREENCHIMENTO POR COMPUTADOR

Ao Ilmo. Senhor
Coordenador Estadual do IML
Dr. Marcos Antônio de Araújo Santos Filho
ESTADO DO PIAUÍ

ASSUNTO: REMESSA DE PROJÉTIL DE ARMA DE FOGO RETIRADO DO CADÁVER IDENTIFICADO POR: _____
EXAMINADO POR ESTE PERITO SUBSCREVENTE.

Na oportunidade, encaminho à V. Sra. o objeto retirado, durante exame cadavérico, realizado no dia ___/___/___, neste Instituto de Medicina Legal ("Gerardo Vasconcelos" – IMLGV ou Posto Avançado de Parnaíba).

Nº DO ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS
—	_____ _____ _____ _____	Nº. (____)	_____ _____ _____ _____
—	_____ _____ _____ _____	Nº. (____)	_____ _____ _____ _____

De já agradeço, reiterando votos de elevada estima e distinta consideração, reforçando nosso compromisso como órgão da Polícia Civil do Estado.

TERESINA – PI, ___ DE _____ DE 2015.

Dr. NOME DO PERITO EXAMINADOR
Perito Médico Legal
MAT.: xxxxxx-x / CRM/PI – xxxx