



Poder Judiciário

Conselho Nacional de Justiça

ANEXO III DA RESOLUÇÃO N. 351, DE 28 DE OUTUBRO DE 2020.

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO DO ASSÉDIO MORAL, DO ASSÉDIO SEXUAL E DA DISCRIMINAÇÃO NO ÂMBITO DO PODER JUDICIÁRIO

PARTE I IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

Órgão de Registro:

Nome da pessoa notificante:

Idade:

Escolaridade:

Nacionalidade:

Nome da pessoa notificada:

Idade:

Escolaridade:

Nacionalidade:

Vínculo entre a pessoa notificante e a pessoa notificada:

Data:

BLOCO I – SOBRE VOCÊ

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



Poder Judiciário

Conselho Nacional de Justiça

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 noticiada?

R:

- Não desejo informar

2. A pessoa noticiada tem alguma doença mental diagnosticada?

- Sim e faz uso de medicação
- Sim e não faz uso de medicação
- Não
- Não sei

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

- Sim, usa
- Tem fácil acesso
- Não
- Não sei

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

- Sim. Especificar:
- Não
- Não sei

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

- Sim. Especifique:



Poder Judiciário

Conselho Nacional de Justiça

- Não
 Não sei

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

- Sim. Especifique
 Não
 Não sei

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

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

- Sim. Especificar:
 Não

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

- Sim. Especificar:
 Não
 Não sei

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

- Sim. Especificar:
 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



Poder Judiciário

Conselho Nacional de Justiça

- 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,

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.

PARTE II

(PREENCHIMENTO EXCLUSIVO POR PROFISSIONAL CAPACITADO)



Poder Judiciário

Conselho Nacional de Justiça

1. Durante o atendimento, a pessoa notificante demonstra percepção de risco sobre sua situação? A percepção é de existência ou inexistência do risco? (por exemplo, ela diz que a pessoa notificada pode prejudicá-la profissionalmente, ou ela justifica o comportamento da pessoa notificada ou naturaliza o seu comportamento?). Anote a percepção e explique.
 2. Existem outras informações relevantes com relação ao contexto ou situação da pessoa notificante e que possam indicar risco de novas situações de assédio e discriminação? Anote e explique.
 3. Como a pessoa notificante se apresenta física e emocionalmente? (Tem sinais de esgotamento emocional, está tomando medicação controlada, necessita de acompanhamento psicológico e/ou psiquiátrico?) Descreva:
 4. Existe o risco de a pessoa notificante tentar suicídio ou existem informações de que tenha tentado se matar?
 5. A pessoa notificante ainda trabalha com a pessoa notificada ou ela tem acesso fácil ao seu local de trabalho? Explique a situação.
 6. Descreva, de forma sucinta, outras circunstâncias que chamaram sua atenção e que poderão representar risco de novos episódios de assédio e/ou discriminação, a serem observadas no fluxo de atendimento.
 7. Quais são os encaminhamentos sugeridos para a pessoa notificante?
 8. A pessoa notificante concordou com os encaminhamentos?
- Sim ()
Não (). Por que?