



Nome completo

---

Data de nascimento

---

Sexo

Masculino  Feminino

Naturalidade

Selecione

---

Data da ocorrência

---

Horário da ocorrência

---

Local

Selecione

---

Bairro

---

Tipo de violência

Selecione

---

Meio da violência

Selecione

---

Lesão

Selecione

---

Agressão sexual

Selecione

---

Número de envolvidos

---

Relação com a vítima

Selecione

---

Sexo

Masculino  Feminino

Uso de drogas

Selecione

---

Uso de álcool

---



Digite o tamanho da referência e pressione OK



OK

LIMPAR

TIRAR FOTO

