



Protocolo de atendimento: 4046776
Data de registro do atendimento: 30/10/2025
Canal de atendimento: TELEFÔNICO
Denúncia emergencial/elevada gravidade: NÃO

Local da ocorrência

Onde ocorre(ram) a(s) violação(ões): CASA ONDE RESIDE A VÍTIMA E O SUSPEITO

País: BR | BRASIL
CEP:
UF: SP
Município: 3552205 | SOROCABA
Bairro: Jardim Simus
Endereço: Avenida Doutor Americo Figueiredo Numero 645
Ponto de referência: Abrigo casa nova vida

Data da última ocorrência:
Frequência das violações: DIARIAMENTE
Há quanto tempo ocorre: HÁ UM MÊS

Denúncia: VIOLÊNCIA CONTRA CRIANÇA OU ADOLESCENTE





Relato da ocorrência

Denunciante informa a seguinte situação de violência no local descrito acima:

Demandante informa que a vítima se encontra no abrigo, está toda arranhada, com hematomas no corpo. Relata que a vítima apresentava febre na visita da genitora. O padrasto buscou ajuda com o conselho tutelar para fazer a alimentação das vítimas e foram até a residência e levaram as vítimas para o abrigo.

Dados adicionais da situação de violência denunciada:

Negligência a criança ou adolescente.

Conjunto de violações identificadas:

INTEGRIDADE.FÍSICA.AGRESSÃO ou VIAS DE FATO
INTEGRIDADE.FÍSICA.EXPOSIÇÃO DE RISCO À SAÚDE
INTEGRIDADE.FÍSICA.LESÃO CORPORAL
INTEGRIDADE.NEGLIGÊNCIA
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.CONSTRANGIMENTO
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.DIFAMAÇÃO
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.EXPOSIÇÃO
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.TORTURA PSÍQUICA

A situação de violência agrava-se em razão da presença dos seguintes elementos:

OUTRO(S) ELEMENTO(S)

Vínculo suspeito(a) x vítimas: FUNCIONÁRIO, VOLUNTÁRIO OU PRESTADOR DE SERVIÇO PARA INSTITUIÇÃO

Registro de denúncia anterior contra o suspeito: SIM





Cadastro da vítima

Dados de identificação da vítima:

Nome: Luara Rafaela de Oliveira Raban

Nome social:

Outras informações:

Gênero: FEMININO

LGBTQIA+:

Faixa etária: 04 ANOS

Telefone:

E-mail:

Número do CPF:

Raça/cor: PARDA

Dados de localização da vítima:

País: BR | BRASIL

CEP:

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: Jardim Simus

Endereço: Avenida Doutor Americo Figueiredo Numero 645

Ponto de referência: Abrigo casa nova vida





Local da ocorrência

Onde ocorre(ram) a(s) violação(ões): CASA ONDE RESIDE A VÍTIMA E O SUSPEITO

País: BR | BRASIL

CEP:

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: Jardim Simus

Endereço: Avenida Doutor Americo Figueiredo Número 645

Ponto de referência: Abrigo casa nova vida

Data da última ocorrência:

Frequência das violações: DIARIAMENTE

Há quanto tempo ocorre: HÁ UM MÊS

Denúncia: VIOLÊNCIA CONTRA CRIANÇA OU ADOLESCENTE





Relato da ocorrência

Denunciante informa a seguinte situação de violência no local descrito acima:

Demandante informa que a vítima se encontra no abrigo, está toda arranhada, com hematomas no corpo. Relata que a vítima apresentava febre na visita da genitora. O padrasto buscou ajuda com o conselho tutelar para fazer a alimentação das vítimas e foram até a residência e levaram as vítimas para o abrigo.

Dados adicionais da situação de violência denunciada:

Negligência contra criança ou adolescente.

Conjunto de violações identificadas:

INTEGRIDADE.FÍSICA.ABANDONO
INTEGRIDADE.FÍSICA.LESÃO CORPORAL
INTEGRIDADE.FÍSICA.MAUS TRATOS
INTEGRIDADE.NEGLIGÊNCIA
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.AMEAÇA ou COAÇÃO
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.CONSTRANGIMENTO
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.EXPOSIÇÃO

A situação de violência agrava-se em razão da presença dos seguintes elementos:

OUTRO(S) ELEMENTO(S)

Vínculo suspeito(a) x vítimas: FUNCIONÁRIO, VOLUNTÁRIO OU PRESTADOR DE SERVIÇO PARA INSTITUIÇÃO

Registro de denúncia anterior contra o suspeito: SIM

Para qual órgão? Dê mais informações sobre a denúncia anterior:





Cadastro da vítima

Dados de identificação da vítima:

Nome: Rael Oliveria

Nome social:

Outras informações:

Gênero: MASCULINO

LGBTQIA+:

Faixa etária: MENOS DE 01 ANO

Telefone:

E-mail:

Número do CPF:

Raça/cor: BRANCA

Dados de localização da vítima:

País: BR | BRASIL

CEP:

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: Jardim Simus

Endereço: Avenida Doutor Americo Figueiredo Número 645

Ponto de referência: Abrigo casa nova vida





Cadastro do(a) suspeito(a)

Dados de identificação do(a) suspeito(a):

Nome da instituição: Abrigo casa nova vida

Nome do(a) agente: Valéria(Coordenadora)

Vínculo do (a) suspeito(a) com o órgão público: PRESTADOR

CNPJ:

Setor/esfera órgão público: PODER EXECUTIVO EM GERAL - MUNICIPAL

Telefone:

E-mail:

Ocupação:

Dados de localização do(a) suspeito(a):

País: BR | BRASIL

CEP:

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: Jardim Simus

Endereço: Avenida Doutor Americo Figueiredo Numero 645

Ponto de referência: Abrigo casa nova vida





Cadastro do(a) suspeito(a)

Dados de identificação do(a) suspeito(a):

Dados de localização do(a) suspeito(a):

País: BR | BRASIL

CEP:

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: Jardim Simus

Endereço: Avenida Doutor Americo Figueiredo Número 645

Ponto de referência: Abrigo casa nova vida





Formulário de resposta - Dados reservados para preenchimento do órgão responsável

Resposta do órgão:

☐	Em fase de constatação
☐	Sem possibilidade de confirmação do fato pelo órgão
☐	Constatada pelo órgão
☐	Não constatada pelo órgão/fato improcedente

Detalhamento da resposta:

	Sim	Não	Não se aplica
O endereço da ocorrência foi localizado?	☐	☐	☐
A vítima foi localizada?	☐	☐	☐
Foi realizada a oitiva da vítima?	☐	☐	☐
A vítima confirmou as informações contidas na denúncia?	☐	☐	☐
A vítima foi encaminhada para algum serviço de proteção?	☐	☐	☐
A vítima recebeu medidas protetivas?	☐	☐	☐
O(a) suspeito(a) foi localizado?	☐	☐	☐
Foi realizada a oitiva do(a) suspeito(a)?	☐	☐	☐
O(a) suspeito(a) foi detido?	☐	☐	☐
Foi instaurado inquérito policial?	☐	☐	☐
Foi instaurado processo penal?	☐	☐	☐

RESPOSTA A SER INSERIDA NO SISTEMA PARA RETORNO AO DENUNCIANTE:

--





MINISTÉRIO DOS DIREITOS HUMANOS E DA CIDADANIA
OUVIDORIA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS

Compete à Ouvidoria Nacional de Direitos Humanos receber, encaminhar, acompanhar e prestar informações aos cidadãos acerca de denúncias e reclamações sobre violações de direitos humanos, dentre outras atribuições.

Com base em tal competência, encaminhamos ao(à) senhor(a) a presente denúncia para análise e apuração cabível.

Solicitamos que esta Ouvidoria Nacional de Direitos Humanos seja informada, por meio do correio eletrônico disquedireitoshumanos@mdh.gov.br, acerca dos procedimentos adotados e/ou resultados alcançados, incluindo na resposta o protocolo de identificação da denúncia.



ONDH – DISQUE 100
End. Esplanada dos Ministérios, Bloco A, 9º andar, Sala 912 Cep: 70.054-906, Brasília/DF
Telefone: Disque 100 e digite o código 248
E-mail: disquedireitoshumanos@mdh.gov.br