



Protocolo de atendimento: 4371127
Data de registro do atendimento: 04/03/2026
Canal de atendimento: WHATSAPP
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: 18076-302
UF: SP
Município: 3552205 | SOROCABA
Bairro: JARDIM SÃO LORENZO
Endereço: Rua Doutor Altino Arantes, Número 889
Ponto de referência: Casa com porta azul, localizada do lado direito olhando de frente.

Data da última ocorrência:
Frequência das violações: DIARIAMENTE
Há quanto tempo ocorre: HÁ MAIS DE UM ANO

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 é uma criança de 7 anos, cuja suspeita é a mãe. Conforme relato, a criança é constantemente ameaçada e agredida física e psicologicamente, sofrendo diariamente violência psicológica intensa. A mãe profere insultos frequentes, chamando a criança de demônio e dizendo que deseja que o capeta a leve embora, afirmando não aguentar mais a criança e tratando-a como um lixo. As agressões verbais ocorrem diariamente, em diversos momentos, especialmente no período da tarde, quando a criança retorna da escola. Demandante também informa que a mãe já teve envolvimento anterior com a polícia por questões relacionadas a drogas. Apesar de várias denúncias e registros de boletins de ocorrência, a criança permanece sob os cuidados da mãe, e a situação se repete diariamente. Além disso, o genitor é conivente com as violações, pois presencia os abusos e não toma nenhuma providência. Há grande preocupação de que, caso não sejam adotadas medidas urgentes, a integridade física e emocional da criança possa ser gravemente comprometida, acarretando consequências irreversíveis. É de conhecimento do conselho tutelar e da Polícia Militar, porém ambos não fazem nada e a vítima permanece sofrendo as violações.

Dados adicionais da situação de violência denunciada:

Violência contra criança ou adolescente.

Conjunto de violações identificadas:

INTEGRIDADE.FÍSICA.AGRESSÃO ou VIAS DE FATO
INTEGRIDADE.FÍSICA.EXPOSIÇÃO DE RISCO À SAÚDE
INTEGRIDADE.FÍSICA.MAUS TRATOS
INTEGRIDADE.NEGLIGÊNCIA
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.CONSTRANGIMENTO
INTEGRIDADE.PSÍQUICA.INSUBSISTÊNCIA AFETIVA
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: MÃE

Registro de denúncia anterior contra o suspeito: NÃO

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





Cadastro da vítima

Dados de identificação da vítima:

Nome: Emanuel

Nome social:

Outras informações:

Gênero: MASCULINO

LGBTQIA+: NÃO

Faixa etária: 07 ANOS

Telefone:

E-mail:

Número do CPF:

Raça/cor: BRANCA

Dados de localização da vítima:

País: BR | BRASIL

CEP: 18076-302

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: JARDIM SÃO LOURENZO

Endereço: Rua Doutor Altino Arantes, Número 889

Ponto de referência: Casa com porta azul, localizada do lado direito olhando de frente.





Cadastro do(a) suspeito(a)

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

Nome: Andressa Araújo

Nome social:

Outras informações: Branca, alta e magra

Gênero: FEMININO

LGBTQIA+: NÃO

Faixa etária: 30 A 34 ANOS

Telefone:

E-mail:

Raça/cor: BRANCA

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

País: BR | BRASIL

CEP: 18076-302

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: JARDIM SÃO LOURENZO

Endereço: Rua Doutor Altino Arantes, Número 889

Ponto de referência: Casa com porta azul, localizada do lado direito olhando de frente.





Cadastro do(a) suspeito(a)

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

Nome da instituição: Conselho Tutelar

Nome do(a) agente: Não informado

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

CNPJ:

Setor/esfera órgão público: MINISTÉRIO PÚBLICO - ESTADUAL

Telefone:

E-mail:

Ocupação:

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

País: BR | BRASIL

CEP:

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro: Vila Soares

Endereço: Avenida General Carneiro, Número 312

Ponto de referência: Próximo ao Hospital Evangélico.





Cadastro do(a) suspeito(a)

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

Nome da instituição: Policia militar

Nome do(a) agente: Não informado

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

CNPJ:

Setor/esfera órgão público: MINISTÉRIO PÚBLICO - ESTADUAL

Telefone:

E-mail:

Ocupação:

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

País: BR | BRASIL

CEP:

UF: SP

Município: 3552205 | SOROCABA

Bairro:

Endereço:

Ponto de referência: Não informado





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:

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.

