



Lista de Eliminação de Documentos - n.º 72/2014

PROVENIÊNCIA (ÓRGÃO PRODUTOR)	PROCEDÊNCIA (ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO ARQUIVAMENTO)
ÓRGÃO/SETOR: PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE SÃO JERÔNIMO	ÓRGÃO/SETOR: UNIDADE DE ARQUIVO

TIPO DOCUMENTAL NOME/CONTEÚDO INFORMACIONAL	JUSTIFICATIVAS DA ELIMINAÇÃO/ OBSERVAÇÕES	ANO INICIAL	ANO FINAL
Referem-se aos Tipos Documentais EXPEDIENTE INVESTIGATÓRIO e INQUÉRITO CIVIL, classificados na Série ATUAÇÃO EM MATÉRIA DE DEFESA COMUNITÁRIA E CIDADANIA, Subsérie PROCEDIMENTO INVESTIGATÓRIO, com os seguintes números, Arquivado em 1993: SPI 04972-0900/93-2; Arquivados em 1996: EA 03/1995 e EI 09/1996; Arquivados em 1999: EI 03/1996 (SPI 02482-0900/99-8) e EI 014/1996 (SPI 03721-0900/99-6); Arquivados em 2000: EI 01/1996 e EI 047/1996 (SPI 0007469-0900/00-0); Arquivado em 2001: EI 05/2000 (SPI 06024-0900/98-0); Arquivados em 2002: IC 019/2000 (SPI 0005239-0900/01-2) e Expediente Avulso s/nº/2001 (ID 135200 do Banco de Dados do Arquivo Geral); Arquivado em 2003: EI 05/1999 (SPI 0000067-0900/03-6); Arquivado em 2006: EA 014/2006; Arquivado em 2007: EA 023/2007; Arquivado em 2008: EA 03/2007.	Conforme disposto na Tabela de Temporalidade de Documentos das Promotorias de Justiça do Ministério Público do Rio Grande do Sul, foi feita a reavaliação da destinação destes Procedimentos Investigatórios, pela Unidade de Arquivo, sendo classificados no Critério A, ou seja, o arquivamento se deu por: outro agente ministerial deter atribuição para atuação; atuação não ser de competência de agente ministerial; ou existe outro procedimento investigatório tramitando ou concluído. Tal classificação prevê que após cumprirem o prazo de guarda corrente e intermediário, que são até o arquivamento e 5 anos, tais Procedimentos podem ser eliminados.	1993	2007

QUANTIDADE: 6	UNIDADE DE MEDIDA: QUILOGRAMA
---------------	-------------------------------

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: NOME: LEONICE GENI RÖPKE CARGO: ARQUIVISTA R	DATA DO PREENCHIMENTO: 10/10/2014
--	--------------------------------------

Responsável pelo Órgão/Setor:

NOME:	CARGO:	ASSINATURA:
-------	--------	-------------

Aprovação da CPAD

REUNIÃO/ATA-DATA FUNDAMENTAÇÃO

DE ACORDO DO PRESIDENTE DA CPAD NOME ASSINATURA DATA
