|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://www.oas.org/imgs/pt/logolema_pt.gif | | | | | | | | | | | | Data: | | | | |  | | | |
| Datas da revisão: (somente para uso oficial) | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| QUESTIONÁRIO SOBRE MECANISMOS NACIONAIS DE PROTEÇÃO DE DEFENSORES DOS DIREITOS HUMANOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A informação fornecida em resposta a este questionário poderá ser usada pela CIDH para fins de elaboração de relatórios, monitoramento e acompanhamento. Este questionário foi criado para coligir informação dos Estados, sociedade civil, centros acadêmicos e outras partes interessadas para a preparação, por parte da Relatoria sobre Defensores dos Direitos Humanos, de um relatório temático sobre os mecanismos de proteção dos Defensores dos Direitos Humanos, incluindo operadores da justiça, nos níveis nacional e local nos Estados membros da OEA. A Comissão Interamericana de Direitos Humanos convida os interessados a enviarem suas respostas a este questionário, fornecendo informação detalhada sobre mecanismos de proteção nacional existentes (e mecanismos subnacionais, onde aplicável), incluindo sua fonte jurídica, processo, atores envolvidos, desafios, realizações e boas práticas, entre outras informações abaixo solicitadas, o mais tardar até **15 de agosto de 2016**, ao seguinte endereço:  Comissão Interamericana de Direitos Humanos  Organização dos Estados Americanos  A/C Relatoria sobre Defensores dos Direitos Humanos  1889 F Street, N.W.  Washington, D.C. 20006  [cidhdefensores@oas.org](mailto:cidhdefensores@oas.org)  [cidhtematico@oas.org](mailto:cidhtematico@oas.org)  Se enviada eletronicamente, o assunto do e-mail deve ser: **Questionário sobre Mecanismos de Proteção – Defensores dos direitos humanos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado membro da OEA: | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Entidade/Organização Responsável pelo Preenchimento do Formulário:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informação de contato: (Favor escrever o nome completo.) | | | | |  | | | | Telefone: **E-mail:** | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. O Estado dispõe de mecanismo de proteção dos defensores dos direitos humanos (DDHs) e/ou de operadores da justiça (OJs)? | | | | | | | | | | | | | |  | | Sim | |  | | Não | |
| Em caso afirmativo, o mecanismo de proteção abrange:  Somente DDHs Somente OJs Ambos DDHs e OJs  DDHs e jornalistas  Outro (explicar abaixo)  *Outro:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. O mecanismo de proteção é diferente de um programa de proteção a testemunhas | | | | | | | | | | | | | |  | | Sim | |  | | Não | |
| 1. Favor fornecer a seguinte informação: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (a) | *Citação do estabelecimento da fonte/documento/legislação/política pública ou programa, etc. para o mecanismo de proteção (incluindo data):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (b) | *Citação sobre implementação de legislação, regulamentações ou normas (se aplicável):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (c) | *Local do mecanismo de proteção (agência independente ou parte de outro departamento ou ministério):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Favor listar os tipos de proteção disponível para a DDH e/ou OJ (incluindo tanto serviços como medidas, tais como telefone celular e colete à prova de bala): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Favor listar todos os atores envolvidos no processo de uma solicitação para ativar um mecanismo de proteção e sua implementação. Por que as forças de segurança, se aplicável, estão envolvidas e em que grau? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Favor descrever o processo para solicitar proteção do começo ao fim, incluindo todos os resultados possíveis (pode-se anexar um documento; as respostas podem incluir diagrama, contanto que seja suficientemente detalhado ou explicado). Favor incluir o seguinte na resposta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (a) | Análise de risco – metodologia e critérios usados para determinar o nível de risco enfrentado por um DDH, OJ ou grupo de DDHs/OJs, incluindo se estas valoradas os aspectos contextuais e específicas de seu trabalho em caráter de análise de risco. Por favor indicar se tal análise é compartilhada com o/a candidato/beneficiário proposto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (b) | Qual é o grau de extrema urgência e/ou solicitações sensíveis identificadas e administradas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (c) | Indicar se a solicitação requer o consentimento do DDH para proceder e quem pode apresentar a solicitação, incluindo se é possível que o Estado inicie *ex officio* uma solicitação. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (d) | Explicar os requisitos para solicitar ou receber protecção (por exemplo, se for necessário para denunciar o assédio ou atos intimidadores, a fim de ser capaz de solicitar ou receber proteção) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (e) | Se e como uma perspectiva de gênero e uma perspectiva étnicorracial são levadas em consideração em todas as etapas de uma solicitação para medidas de proteção. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (f) | Método para determinar as medidas de proteção necessárias (incluindo se o beneficiário foi consultado) e o prazo para implementar tais medidas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (g) | Quando e com que frequência o Estado se reúne com o DDH e/ou seus representantes e como as partes se comunicam entre reuniões, uma vez determinadas as medidas de proteção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (h) | Como medidas de protecção são levantadas (de forma progressiva ou outra maneira), e qual é o procedimento se um risco desativado voltar a ser ativado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (i) | Tempo que uma solicitação leva para ser processada do início ao fim | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Favor indicar se há alguma diferença no processo se o suposto agressor do DDH/fonte de risco para o mesmo for agente do Estado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. As medidas de prevenção estão incluídas no mecanismo de proteção/programa? Em caso afirmativo, em que consistem e como são aplicadas? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Há um componente de investigação do mecanismo de proteção/programa? Além disso, com o mecanismo de proteção/programa colabora com as autoridades tradicionais de investigação em seu país (tais como escritório do promotor público ou do procurador-geral? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Se a CIDH emitir medidas de precaução e solicitar a adoção de medidas de proteção para uma pessoa ou pessoas no Estado, como essa solicitação é processada? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Favor indicar se o mecanismo de proteção garante acesso em outros idiomas (p. ex., línguas indígenas) e, em caso afirmativo, favor listar todas as línguas disponíveis. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. A sociedade civil participa do mecanismo? Em caso positivo, como? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Dados.** Favor fornecer informação detalhada sobre os seguintes itens (talvez seja necessário um anexo separado): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Número de medidas de proteção** | | | | | | **Solicitações recebidas** | | | | | | | | | | |
| 2016 (jan.-mar.) | | |  | | | | | | | |
| 2015 | | |  | | | | | | | |
| 2014 | | |  | | | | | | | |
| 2013 | | |  | | | | | | | |
|  | **Número de medidas de proteção concedidas** | | | **Número de solicitações de medidas de proteção rejeitadas** | **Número de solicitações de medidas de proteção não solucionadas** | | | **Número de medidas de proteção totalmente implementadas** | | | | | | | | |
| **2016 (jan.-mar.)** |  | | |  |  | | |  | | | | | | | | |
| **2015** |  | | |  |  | | |  | | | | | | | | |
| **2014** |  | | |  |  | | |  | | | | | | | | |
| **2013** |  | | |  |  | | |  | | | | | | | | |
| **Total** |  | | |  |  | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Relatório anual de 2015 do mecanismo (em US$)** | | | | | | | | US$ | | | | | | | | |
| 1. **DDH solicitante:** Favor fornecer informação detalhada sobre a população de defensores-beneficiários de direitos humanos, incluindo o máximo de informação possível sobre o seguinte: causas que defendem, causa(s)/fonte(s) do risco, localização no país e dados detalhados sobre sexo e idade. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Melhores práticas e realizações até esta data.** Favor listar as melhores práticas e realizações principais do sistema de proteção. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Desafios enfrentados.** Favor listar os principais desafios ao mecanismo de proteção (p.ex., não plenamente implementado, déficits orçamentários, falta de pessoal qualificado, lacunas de comunicação, falta de participação de todos os setores) e quaisquer práticas que devam ser mudadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Transparência.** Favor explicar se a autoridade encarregada do mecanismo de proteção deve apresentar relatórios periódicos que indiquem responsabilização e transparência no tocante às atividades e operações do mecanismo. Em caso afirmativo, com que frequência? A quem a autoridade deve responder? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **\*\*OUTRA INFORMAÇÃO.** **Favor anexar qualquer informação adicional. Se a informação corresponder a uma das perguntas desta pesquisa, favor indicar claramente o número da pergunta no documento. Muito obrigado!** |