

CENSO SUAS 2020

Secretaria Nacional de Assistência Social

Questionário Conselho

Conselhos Municipais e Estaduais de Assistência Social e CAS/DF
RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

<http://aplicacoes.mds.gov.br/sagi/censosuas>.

19 de outubro a 04 de dezembro

O questionário pode ser preenchido diretamente no sistema eletrônico, ou ainda pode ser preenchido primeiramente no papel, assinado pelo agente público responsável e armazenado. É recomendável que todas as informações necessárias estejam em mãos durante acesso ao sistema.

Senha de Acesso/Perfil para preenchimento do questionário eletrônico

Para preenchimento do questionário eletrônico do CENSO SUAS 2020 os responsáveis necessitarão utilizar o **login** e a **senha do gov.br** (<https://sso.acesso.gov.br/login>) e perfil de acesso adequado junto ao Sistema de Autenticação e Autorização (SAA).

- ❖ Verifique o documento “Orientações sobre senhas/perfis” em Orientações Adicionais na página inicial do Censo SUAS

Em caso de dúvidas, encaminhe-as em ordem de preferência:

- ✓ Chat: <http://chat.mdsvector.site/chat-mds/index.php>
- ✓ E-mail: vigilanciasocial@cidadania.gov.br
- ✓ Pelo telefone: 121
- ✓ Formulário Eletrônico de E-mail: <http://fale.mdsvector.site:8080/formulario/>
- ✓ Ou ainda pelos telefones 61 2030-3118, 3954, 3951 ou 3133

As informações declaradas pelo agente público neste questionário possuem Fé Pública e constituem registros administrativos do Sistema Único de Assistência Social. O fornecimento de informações inverídicas sujeita o agente responsável a sanções administrativas, civis e penais.

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO**CASO SEJA NECESSÁRIO ATUALIZAR ESTES DADOS, ATUALIZE NO CADSUAS**

Nome que identifica o Conselho: _____
 Seleccione o Tipo de Logradouro (avenida, rua etc.): _____
 Endereço: _____
 Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
 Ponto de Referência: _____
 CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____
 E-mail: _____
 DDD – Telefone: |__|_|- |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Ramal: |__|_|_|_|_|_|
 Fax: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BLOCO 2 – REGULAÇÃO

1. Informe o ano de publicação da Lei que criou o Conselho:
 |__|_|_|_|_|_| |_| Não está criado em Lei **(pule para a questão 4)**
2. Houve alteração da Lei original por alguma Lei posteriormente aprovada?
 |_| Sim |_| Não **(pule para questão 4)**
3. Caso sim, informe o ano da Lei que alterou a Lei original de criação do Conselho: |_|_|_|_|_|
4. Esse conselho possui regimento interno?
 |_| Sim |_| Não **(pule para a questão 6)**
5. Caso sim, informe o ano da última atualização do Regimento: |_|_|_|_|_|
(Caso o Regimento nunca tenha sido atualizado, informe a data redação original)

BLOCO 3 –INFRAESTRUTURA DO CONSELHO

6. O Conselho possui um local/sede específico para o seu funcionamento?

Local/sede específico refere-se a um local fixo, com endereço e salas para uso do Conselho e para a Secretaria Executiva

|_| Sim |_| Não

7. No prédio em que se localiza o Conselho funcionam outras instituições ou unidades?

|_| Sim |_| Não **(pule para a questão 9)**

8. Caso sim, indique quais: **(Admite múltiplas respostas)**

- |_| Secretaria de Assistência Social ou congênere
- |_| Outra unidade administrativa (Sede de Prefeitura, Sede de Governo, Administração Regional etc.)
- |_| CRAS – Centro de Referência de Assistência Social
- |_| CREAS – Centro de Referência Especializado de Assistência Social
- |_| Outra unidade pública de serviços da Assistência Social
- |_| Unidade de Saúde
- |_| Escola
- |_| Associação Comunitária
- |_| Entidade ou Organização da Sociedade Civil
- |_| Conselho Tutelar
- |_| Outros Conselhos
- |_| Outros. Qual? _____

9. Descreva o espaço físico do Conselho: *(Atenção! Cada sala deve ser contada uma única vez na descrição do espaço. Caso não tenha, informar 0)*

Salas de uso exclusivo do Conselho	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	_ _ _ _
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	_ _ _ _
Quantidade de Salas para a Secretaria Executiva	_ _ _ _
Salas de uso compartilhado (caso existam)	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	_ _ _ _
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	_ _ _ _
Quantidade de Salas para a Secretaria Executiva	_ _ _ _

Quantidade de Banheiros	_ _ _
Demais Ambientes	Possui?
Recepção	_ Sim _ Não

10. Quais os equipamentos e materiais disponíveis, em funcionamento, para o desenvolvimento das atividades deste Conselho: *(Admite múltiplas respostas)*

<input type="checkbox"/> Telefone de uso exclusivo do Conselho	<input type="checkbox"/> Veículo de uso exclusivo
<input type="checkbox"/> Telefone de uso compartilhado	<input type="checkbox"/> Veículo de uso compartilhado
<input type="checkbox"/> Celular do Conselho	<input type="checkbox"/> Acervo bibliográfico
<input type="checkbox"/> Material de Escritório	<input type="checkbox"/> Máquina Copiadora
<input type="checkbox"/> Equipamento de som	<input type="checkbox"/> Impressora
<input type="checkbox"/> Televisão (TV)	<input type="checkbox"/> Bebedouro e/ou Filtro
<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> Ar condicionado e/ou Ventilador
<input type="checkbox"/> Datashow	

11. Indique a quantidade de computadores, em perfeito funcionamento, disponíveis para uso do Conselho: *(Caso não tenha, informar 0)*

Quantitativo de computadores de USO EXCLUSIVO do Conselho	
Quantidade total de computadores de uso exclusivo do Conselho	_ _ _
Quantos dos computadores de uso exclusivo estão conectados à internet	_ _ _
Quantitativo de computadores de USO COMPARTILHADO <i>(uso pelo conselho e outro órgão/unidade)</i>	
Quantidade total de computadores de uso compartilhado	_ _ _
Quantos dos computadores de uso compartilhado estão conectados à internet	_ _ _

BLOCO 4 – SECRETARIA EXECUTIVA

12. O Conselho possui Secretaria Executiva (unidade de apoio para seu funcionamento)?

Sim Não *(pule para a questão 15)*

13. O (a) Secretário (a) Executivo (a) trabalha exclusivamente no Conselho de Assistência Social?

Sim Não

14. Quantas(os) funcionárias(os) estão lotadas(os) na Secretaria Executiva do Conselho? *(Caso não tenha, informar 0)*

|_|_|_|_| funcionárias(os) exclusivas(os) da Secretaria Executiva do Conselho de Assistência Social
 |_|_|_|_|_| funcionárias(os) não exclusivas(os) da Secretaria Executiva do Conselho de Assistência Social

15. Horário de funcionamento do Conselho: |_| dias por semana |_| horas por semana

16. A Secretaria Executiva promove e/ou facilita o acesso dos conselheiros a materiais informativos, capacitações, cadernos de orientações? (admite múltiplas respostas, exceto se marcar a primeira opção)

- Não (siga para a questão 17)
 Sim, pesquisa e divulga materiais informativos e/ou cadernos de orientações
 Sim, pesquisa e divulga ações de capacitação e/ou apoio técnico
 Sim, o próprio Conselho realiza atividades formativas
 Sim, sugere o Tutorial de Boas-Vindas aos(as) Conselheiros(as) da Assistência Social disponível na página de EaD do Ministério
 Sim, outros. Quais? _____

17. As plenárias do conselho são gravadas e os áudios arquivados pela Secretaria Executiva? (Resposta Única)

- Sim, sempre
 Sim, algumas vezes
 Não

18. Assinale quais procedimentos são realizados pela Secretaria Executiva: (admite múltiplas respostas)

- Verificação e registro de quórum para abertura das plenárias
 Submissão de ata de plenária anterior à aprovação do colegiado
 Submissão de pauta de plenária posterior à aprovação do colegiado
 Elaboração de Informes para os conselheiros

BLOCO 5 – ORÇAMENTO DOS CONSELHOS

19. Na lei orçamentária de 2020, há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?

- Sim Não Não sabe

20. Em 2020, foram destinados pelo menos 3% dos Índices de Gestão Descentralizada (IGD–Bolsa Família e IGD–SUAS) para custear despesas do funcionamento do Conselho?

- Sim Não Não sabe

21. Em 2019, em qual faixa percentual o conselho executou o aporte financeiro disponibilizado para o seu funcionamento? (resposta única)

- De 0 a 25% De 75 a 100%
 De 25 a 50% Não sabe
 De 50 a 75%

22. Em 2020, quais das seguintes despesas foram custeadas por este Conselho: (resposta única por linha)

	Sempre que necessário	Na maioria das vezes	Na minoria das vezes	Não custeia
Deslocamento das(os) conselheiras(os) para as reuniões ordinárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospedagem/Alimentação das(os) conselheiras(os) para reuniões ordinárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deslocamento das(os) conselheiras(os) para reuniões descentralizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospedagem/Alimentação das(os) conselheiras(os) para reuniões descentralizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deslocamento para fiscalização de entidades ou OSC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastos com pagamento de água, luz, telefone e outras contas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material de Escritório	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastos com a compra de equipamentos (computadores, impressoras, entre outros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOCO 6 – DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

23. O Conselho tem calendário anual de reuniões ordinárias estabelecido?

Sim Não

24. De que forma o calendário do Conselho é publicizado? (admite múltiplas respostas, exceto se marcar a primeira opção)

- Não é publicizado (*siga para a questão 25*)
- Fica no Conselho em local de livre acesso para a população usuária
- Enviado às(aos) Conselheiras(os) e/ou suas entidades
- Enviado às entidades de Assistência Social que não estão representadas no conselho
- Enviado às(aos) representantes e organizações de usuárias(os) que não estão representadas no conselho
- Enviado às organizações e entidades de trabalhadoras(es) do setor que não estão representadas no conselho
- Disponibilizado no site do Conselho
- Em Boletins produzidos pela área de assistência social

25. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no ano de 2019? (Não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GTs. Caso não tenha, informar 0)).

reuniões realizadas.

26. De que forma as atas do Conselho são publicizadas (tornam-se de conhecimento para a sociedade)? (Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a primeira opção)

- Não são publicizadas (*siga para a questão 27*)
- Ficam no Conselho em local de livre acesso para a população usuária
- São enviados às(aos) Conselheiras(os) e/ou suas entidades
- São enviados às entidades de Assistência Social que não estão representadas no conselho
- São enviados às(aos) representantes e organizações de usuárias(os) que não estão representadas no conselho
- São enviados às organizações e entidades de trabalhadoras(es) do setor que não estão representadas no conselho
- Disponibilizados no site do Conselho
- Em Boletins produzidos pela área de assistência social

27. As deliberações/resoluções do Conselho são publicadas em diário oficial? (Resposta única)

- Todas as deliberações/resoluções são publicadas
- A maioria das deliberações/resoluções é publicada
- A metade das deliberações/resoluções é publicada
- A minoria das deliberações/resoluções é publicada
- Nenhuma das deliberações/resoluções é publicada

28. O Conselho possui alguma estratégia de comunicação com as(os) usuárias(os) do SUAS? (Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a primeira opção)

- Não há mecanismos de comunicação (*siga para a questão 29*)
- O Conselho divulga e disponibiliza seus contatos (e-mail/ telefone/WhatsApp) para o público
- O Conselho tem página nas redes sociais (Facebook, blog etc.)
- O Conselho tem canal de recebimento de denúncias
- O Conselho convida usuárias(os), além das(os) conselheiras(os), para a participação nas reuniões plenárias
- O Conselho divulga ações e temas discutidos pelo Conselho nos equipamentos da Assistência Social
- Outro(s). Qual(is)? _____

29. O Conselho desenvolve alguma das seguintes atividades para fomentar/estimular a participação dos usuários do SUAS? (Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)

- Estimula a participação de usuárias(os) (que não sejam conselheiros) nas reuniões do Conselho
- Estimula a formação de coletivo/comitê de usuárias(os) (por ex. Fórum Municipal de Usuárias(os))
- Realiza reuniões ampliadas em diferentes locais do município
- Desenvolve ações junto aos equipamentos da política de assistência para estimular a participação dos usuários
- Possui diferentes mecanismos de comunicação com a sociedade civil (sites, grupos de WhatsApp, boletim etc.)
- Sim, outros. Qual? _____
- Não desenvolve

30. O Conselho tem conhecimento da existência de fóruns/colegiados/movimentos de usuários da Assistência Social no município (ou no Estado, para os CEAS)?

- Sim. Informe qual(is)? _____
 Não

31. Em 2019, algum Conselheiro participou de algum curso do CAPACITASUAS?

- Sim, Quantas(os) Conselheiras(os)? ____|____|
 Não

32. Em 2019, o Conselho participou de algum dos seguintes processos: (admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)

Para responder à questão 32, considere as seguintes definições:

Apoio técnico - estratégias integradas, de natureza proativa e preventiva, alinhadas às prioridades e metas nacionais do SUAS, que refletem a necessidade de aprimoramento da gestão dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais. (Resolução CNAS nº 3, de 19 de fevereiro de 2019).

Assessoramento entre conselhos de assistência social - previsto no Art. 122 da NOB SUAS 2012, pode ocorrer por meio da participação em reuniões promovidas pelo Conselho Nacional de Assistência Social para a discussão de questões técnicas e/ou políticas que estão na agenda nacional (por exemplo: Reuniões Descentralizadas e Ampliadas, Reuniões Regionais, Reuniões Trimestrais) ou pode ocorrer por iniciativa dos Conselhos Estaduais em promover essas reuniões de assessoramento com os Conselhos Municipais do seu Estado e/ou região.

Supervisão Técnica - ações previstas na Política Nacional de Educação Permanente (Resolução CNAS nº 4, de 13 de março de 2013) de capacitação em serviço, que tenham por finalidade apoiar e acompanhar as equipes de trabalho no desenvolvimento das funções de gestão do SUAS e de provimento de serviços e benefícios socioassistenciais.

- Sim, apoio técnico
 Sim, supervisão técnica
 Sim, assessoramento técnico (inclusive reuniões) promovido pelo **Conselho Nacional** de Assistência Social
 Sim, assessoramento técnico (inclusive reuniões) promovido pelo **Conselho Estadual** de Assistência Social (*apenas para Conselhos Municipais*)
 Sim, outros. Quais? _____
 Não

33. Assinale os temas discutidos pelo Conselho em 2019: (Admite múltiplas respostas)

- Organização e estruturação do Conselho (processo de eleição dos conselheiros, regimento interno, instituição de comissões etc.)
 Plano de Ação
 Demonstrativo de Execução Físico-Financeira
 Plano de Assistência Social
 Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e/ou Lei Orçamentária Anual (LOA)
 Deliberações da(s) Conferência(s)
 Planejamento das atividades do Conselho
 Acompanhamento do Programa Bolsa Família
 Acompanhamento do Benefício de Prestação Continuada
 Benefícios eventuais
 Financiamento, implantação, organização e oferta de Serviços Socioassistenciais, programas, projetos e benefícios de Proteção Social Básica
 Financiamento, implantação, organização e oferta de Serviços Socioassistenciais, programas, projetos e benefícios de Proteção Social Especial
 Reprogramação de recursos/saldos da Assistência Social
 Inscrição de entidades ou OSC de assistência social
 Visitas as entidades ou OSC de assistência social

- Fiscalização das ofertas prestadas pelos equipamentos públicos da assistência social
- Fiscalização das ofertas prestadas pelas entidades ou OSC de assistência social
- Intersetorialidade e transversalidade na Política de Assistência Social
- Participação popular e mobilização social
- Capacitação para trabalhadores, gestores ou conselheiros
- Utilização de no mínimo 3% dos recursos do IGD-SUAS e IGD-PBF para o desenvolvimento das atividades do Conselho
- Avaliação da evolução do SUAS no âmbito municipal ou estadual
- Denúncias
- Plano Decenal
- Acompanhamento de programas e projetos da política de assistência social nacional e local
- Mobilização de usuáries(os) da Assistência Social para integração ao mundo do trabalho
- Grupos Populacionais Tradicionais e Específicos (indígenas, quilombolas, ribeirinhos, ciganos e outros)
- Inserção de crianças e adolescentes com deficiência beneficiários do BPC na escola
- Violência e Violação de Direitos
- Outros. Quais? _____

34. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2020?

- Sim Não

35. Com que frequência o conselho aprecia o relatório de aplicação dos recursos dos Fundos de Assistência Social? (Resposta única)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mensalmente | <input type="checkbox"/> Semestralmente |
| <input type="checkbox"/> Bimestralmente | <input type="checkbox"/> Anualmente |
| <input type="checkbox"/> Trimestralmente | <input type="checkbox"/> Sem frequência definida |
| <input type="checkbox"/> Quadrimestralmente | |

36. O Conselho aprovou em Resolução os critérios e prazos para acesso aos Benefícios Eventuais?

- Sim Não *(pule para a questão 38)*

37. Os critérios e prazos de acesso a Benefícios Eventuais previstos nessa Resolução foram observados na Lei/norma que trata dos Benefícios Eventuais?

- Sim Não

38. O Conselho acompanha os processos de pactuação da Comissão Intergestores Bipartite – CIB e da Comissão Intergestores Tripartite – CIT? (Resposta única)

- Sim, com regularidade
 Sim, sem regularidade
 Não

39. O Conselho acompanha os processos de deliberação do Conselho Nacional de Assistência Social e do Conselho Estadual de Assistência Social, no caso de municípios. (Resposta única)

- Sim, com regularidade
 Sim, sem regularidade
 Não

40. O Conselho é a Instância de Controle Social do Programa Bolsa Família (Resolução CNAS 18/2013 e Resolução CNAS 15/2014)?

- Sim Não

41. O Conselho fiscaliza e acompanha a execução do Programa Bolsa Família?

- Sim Não

42. O Conselho acompanha o Programa Primeira Infância no SUAS (Criança Feliz)?

- Sim Não

43. Com que frequência esse Conselho: *(Resposta única por linha)*

	FREQUÊNCIA				
	Nunca	Mensal mente	Trimestral mente	Semestral mente	Anualmen te
Recebe Denúncia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza reuniões ampliadas (com participação, também, de membros da sociedade civil que não sejam conselheiros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza reuniões descentralizadas (realizadas em bairros/distritos/municípios, fora da sede do Conselho)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza ações de mobilização social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acompanha votações/discussões do Poder Legislativo local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. Em 2020, houve atualização do Plano de Assistência Social do município?

Sim Não

Questões específicas para os Conselhos Estaduais:

45. O Conselho delibera sobre os critérios de repasse de recursos para municípios?

Sim Não

46. Como se dá a participação deste Conselho na CIB? *(Resposta única)*

- A(o) representante é eleita(o) pelo CEAS e frequenta a CIB de forma contínua
 A(o) representante é eleita(o) pelo CEAS e frequenta a CIB de forma esporádica
 A(o) representante não é eleita(o), mas há conselheiras(os) na CIB de forma contínua
 A(o) representante não é eleita(o), e há conselheira(os) na CIB de forma esporádica
 não há representação do CEAS na CIB

47. Em 2019, quantas reuniões da CIB o conselho de assistência social acompanhou? *(Caso não tenha, informar 0)*

reuniões não sabe

48. Como é a relação deste Conselho com os Conselhos Municipais de seu estado? *(Admite múltiplas respostas)*

- Divulga para Conselhos Municipais as deliberações do CEAS e CNAS
 Divulga para Conselhos Municipais outras normativas
 Presta atendimento aos conselheiros municipais quanto ao cumprimento das competências do CMAS
 Desenvolve atividades em parceria
 Outros. Quais? _____

49. Em 2020, quais temas foram foco do assessoramento técnico sistemático do Conselho Estadual para o Conselho Municipal de Assistência Social? *(Admite múltiplas respostas)*

- Fiscalização de entidades
 Processo de Inscrição de entidades
 Plano de Ação/Demonstrativo de execução físico financeiro
 Plano Municipal de Assistência Social
 Conferências de Assistência Social
 Acompanhamento do Programa Bolsa Família
 Acompanhamento do Benefício de Prestação Continuada
 Benefícios eventuais
 Financiamento, implantação e organização de serviços socioassistenciais
 Cumprimento do artigo 30 da LOAS ("CPF da Assistência Social" Conselho paritário, fundo de assistência, e plano de assistência social)
 Outros. Quais? _____

50. Segundos as normativas (lei ou regimento), existe previsão de assento no CEAS para representantes do Colegiado de Gestores Estaduais de Assistência Social (COEGEMAS ou congêneres)?

- Não prevê representação do COEGEMAS
 Sim

51. Caso sim, informe quantos *(caso não exista suplentes, informe zero)*

Sim, prevê conselheiros titulares e suplentes representando o COEGEMAS

52. O Conselho Estadual deliberou sobre cofinanciamento de benefícios eventuais específicos para situação de calamidade relacionada à COVID-19 para os municípios?

- Sim Não

Fim das questões específicas para os Conselhos Estaduais

BLOCO 7 – REDE SOCIOASSISTENCIAL

53. O conselho fiscaliza os serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais do SUAS? *(resposta única)*

- Não fiscaliza *(pule para a questão 57)*
 Sim, apenas a rede socioassistencial realizada por unidades públicas do SUAS
 Sim, apenas a rede socioassistencial realizada por entidades do SUAS
 Sim, por toda a rede socioassistencial (unidades públicas e entidades) do SUAS

54. Se sim, informe como a fiscalização é realizada: *(resposta única)*

- Por meio de visitas
 Por meio de análise de relatórios
 Ambas as formas.

55. O conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?

- Sim
 Não, as fiscalizações são realizadas somente mediante denúncia.

56. Quantas visitas foram realizadas às entidades da rede socioassistencial em 2020? *(Caso não tenha, informar 0)*

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> visitas a unidades públicas | <input type="checkbox"/> não sabe |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> visitas a entidades/ organizações da sociedade civil | <input type="checkbox"/> não sabe |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> total de visitas | <input type="checkbox"/> não sabe |

57. Em 2020, o Conselho deliberou sobre os critérios de repasse de recursos para entidades?

- Sim Não

58. O Conselho regulamentou, por meio de resolução própria (do CMAS/CEAS/CAS/DF), a inscrição das entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais?

Para responder as questões 58 e 59, deve-se considerar a Resolução CNAS nº 14/2014 que define os parâmetros nacionais para a inscrição das entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais nos Conselhos de Assistência Social dos Municípios e do Distrito Federal.

- Sim Não *(pule para a questão 61)*

59. Qual o número desta Resolução? | _____ | De que ano? | |

60. O que está estabelecido por esta Resolução? (Admite múltiplas respostas)

- Caracterização das entidades/organizações
- Documentação exigida
- Local para entrega da documentação
- Tempo para deferimento/indeferimento
- Procedimentos e análise do processo de Inscrição
- Condições para visita às unidades
- Pedido de reconsideração/recurso
- Cancelamento da inscrição
- Acompanhamento e fiscalização das entidades
- Outros. Quais? _____

61. Atualmente, quantas entidades ou OSC possuem INSCRIÇÃO no Conselho? (Caso não tenha, informar 0)

|_|_|_|_| entidades

62. Quantas entidades fizeram pedidos de inscrição junto a este Conselho em 2019 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2019)? (Caso não tenha, informar 0)

|_|_|_|_| entidades |_| não sabe

63. Quantos pedidos foram deferidos em 2019 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2019)? (Caso não tenha, informar 0)

|_|_|_|_| entidades com pedidos iniciados em anos anteriores |_| não sabe
|_|_|_|_| entidades com pedidos iniciados este ano |_| não sabe

64. Quais os principais motivos de indeferimento? (Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)

- Falta de documentação
- As entidades não ofertam serviços de Assistência Social
- As ofertas não estão em conformidade
- Outros. Quais? _____
- Não houve indeferimentos

65. Quantos cancelamentos foram realizados em 2019 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2019)? (Caso não tenha, informar 0)

|_|_|_|_| entidades |_| não sabe

66. Quanto tempo, em média, leva do momento que a entidade ou OSC faz o pedido de inscrição até o seu deferimento/indeferimento?

|_|_| meses |_| não sabe

67. Quantas audiências públicas para apresentação das entidades inscritas foram realizadas no último ano? (Caso não tenha, informar 0)

|_|_| audiências |_| não houve

68. O Conselho acompanha a execução dos Relatórios de Atividades e dos Planos de Ação apresentados pelas entidades e organizações da Sociedade Civil inscritas no conselho?

|_| Sim |_| Não

69. O Conselho acompanha e fiscaliza a execução das parcerias entre a gestão local e as entidades de assistência social (MROSC, Art. 60)?

|_| Sim |_| Não

70. O Conselho já teve a iniciativa de apresentar proposta(s) à administração pública para a celebração de Termo de Colaboração com entidades e organizações da assistência social em seu território? (MROSC, Parágrafo único do Art. 16)?

Sim Não

BLOCO 8 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO

71. Qual o tempo de mandato das(os) Conselheiras(os) desse Conselho? *(Resposta única)*

1 ano 3 anos
 2 anos 4 anos ou mais

72. Quantas vezes cada Conselheira(o) pode ser reconduzida(o) (por igual período ao mandato)? *(Resposta única)*

1 vez Não pode ser reconduzida(o)
 2 vezes Não está estabelecido no regimento, nem na
 3 vezes lei de criação do conselho
 mais de 4 vezes

73. A(O) Presidente e Vice-presidente do Conselho são eleitas(os) em reunião plenária do Conselho?

Sim Não

74. Há alternância na presidência entre as(os) representantes do governo e as(os) representantes da sociedade civil?

Sim Não

75. As(Os) representantes da sociedade civil no Conselho são: *(Resposta única)*

Eleitas(os) em assembleias instaladas especificamente para esse fim
 Indicadas(os) pelo poder público
 Uma combinação dos dois

76. Está prevista em algumas das normativas do Conselho (Lei ou Regimento interno) a representação de usuários, trabalhadores e entidades da rede socioassistencial na composição da Sociedade Civil? *(Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)*

Sim, usuário
 Sim, trabalhador
 Sim, entidade
 Não

77. Para o segmento de usuárias(os), quem tem direito a voto no processo de eleição dos representantes da sociedade civil? *(Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)*

A(O) própria(o) usuária(o)
 As(Os) representantes e organizações de usuárias(os)
 Este Conselho não possui representantes de usuárias(os) *(pule para a questão 79)*

78. As(Os) representantes de usuárias(os) ou organização de usuárias(os) são: *(admite múltiplas respostas)*

Beneficiárias(os) do Programa Bolsa Família
 Beneficiária(o) ou família de beneficiárias(os) do BPC – Benefício de Prestação Continuada
 Usuária(o) de serviços socioassistenciais de Proteção Social Básica
 Usuária(o) de serviços socioassistenciais de Proteção Social Especial
 Representante de associação comunitária ou de moradores
 Representante de fórum ou coletivo de usuárias(os)
 Outros. Quais? _____.

79. As(Os) representantes de trabalhadoras(es) são: *(admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)*

- Representante de sindicato de trabalhadoras(es)
 Representante de conselho de classe profissional (Conselho Regional de Serviço Social – CRESS, Conselho Regional de Psicologia – CFP, outros conselhos de classe)
 Representante de associação, fórum ou coletivo de trabalhadores
 A(O) própria(o) trabalhador(a) do SUAS, sem vinculação a nenhum coletivo.
 Outros. Quais? _____
 Este Conselho não possui representantes de trabalhadoras(es)

80. O conselho tem comissões permanentes?

- Sim Não *(Pule para a questão 82)*

81. Quais das comissões permanentes estão funcionando regularmente nesse conselho? *(admite múltiplas respostas)*

- Comissão de normas
 Comissão de política
 Comissão de financiamento
 Comissão de acompanhamento de conselhos *(esta opção só pode ser respondida pelos CEAS).*
 Comissão de ética
 Comissão de acompanhamento de benefícios e transferência de renda *(BPC, Programa Bolsa Família etc.)*
 Comissão de fiscalização/monitoramento/cadastro de entidades
 Comissão de comunicação
 Outras. Quais? _____

82. Segundo as normatizações, esse conselho é composto por quantas(os) Conselheiras(os):

- Titulares Suplentes

83. Segundo as normatizações, esse conselho é composto por quantas(os) Conselheiras(os) do governo e da Sociedade Civil? *(Caso não tenha, informar 0)*

	Representantes do governo	Representantes da sociedade civil
Entre as(os) titulares	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suplentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No total <i>(soma automática)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

84. Segundo as normatizações, esse conselho é composto por quantas(os) Conselheiras(os) da Sociedade Civil? *(Caso não tenha, informar 0)*

	Trabalhadoras(es)	Usuárias(os)	Entidades
Entre as(os) titulares	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suplentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No total <i>(soma automática)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BLOCO 9 – CONSELHEIRAS(OS)

85. Indique os dados das(os) conselheiras(os) conforme abaixo: *(Caso necessário, atualize o CADSUAS)*

NOME	Data de Nascimento	Sexo	E-mail	Escolaridade	Representação	Função	Data de Início do mandato	Data de término do mandato	CPF *
1)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
2)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
3)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
4)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
5)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
6)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
7)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	

*O número de CPF é obrigatório. Preencha o quadro anterior utilizando número correspondente à Escolaridade, Representação e à Função de cada conselheiro

Escolaridade	Representação	Função	Vínculo
1- Sem Escolaridade	1. Governamental – Assistência Social	1. Apoio Administrativo	1. Sem vínculo
2- Ensino Fundamental Incompleto	2. Governamental – Educação	2. Conselheiro(a) Presidente	2. Comissionado
3- Ensino Fundamental Completo	3. Governamental – Saúde	3. Conselheiro Suplente	3. Servidor/Estatutário
4- Ensino Médio Incompleto	4. Governamental – Outras áreas	4. Conselheiro titular	4. Servidor Temporário
5- Ensino Médio Completo	5. Sociedade Civil - das entidades e Organizações de Assistência. Social	5. Coordenador(a)	5. Empregado Público Celetista – CLT
6- Ensino Superior Incompleto	6. Sociedade Civil – das organizações de usuárias(os)	6. Educador(a) Social	6. Terceirizado
7- Ensino Superior Completo	7. Sociedade Civil - dos trabalhadores	7. Estagiário(a)	7. Outro vínculo não permanente
8- Especialização	8. Sociedade Civil – das(os) usuárias(os)	8. Outros	8. Trabalhador de empresa/ Cooperativa/Entidade Prestadora de Serviço
9- Mestrado		9. Secretário(a) Executivo	9. Voluntário
10- Doutorado		10. Serviços Gerais	
		11. Técnico(a) Nível Médio	
		12. Técnico(a) Nível Superior	
		13. Vice-Presidente	

BLOCO 10 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Identificação da pessoa responsável pelas informações prestadas pelo Conselho:

Nome: _____

CPF: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

Cargo/Função:

Presidente do Conselho Vice-Presidente do Conselho Outra(o)
Conselheira(o)

Secretário(a) Executivo(a) Outra(o) Funcionária(o) do Conselho

Telefone: (____) _____ **E-mail:** _____

Assinatura: _____

Este formulário original, após a digitação dos dados, deve permanecer arquivado no Conselho Estadual de Assistência Social (CEAS) ou Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS), ou Conselho de Assistência Social do Distrito Federal (CAS/DF), conforme o caso.