

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



CENSO SUAS 2012

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

O questionário eletrônico dos Conselhos deverá ser preenchido pelos municípios no período de **31 de outubro a 30 de novembro de 2012**.

Os questionários devem sempre ser preenchidos primeiramente em papel. Dessa maneira, assegura-se que no momento de inserir os dados no sistema eletrônico todas as informações necessárias já tenham sido coletadas e validadas pelos responsáveis. Caso o município tenha alguma dúvida e/ou necessite de algum apoio ou esclarecimento, ele deverá entrar em contato com a respectiva Secretaria Estadual ou, se necessário, contatar o MDS por meio do e-mail vigilanciasocial@mds.gov.br, ou pelos telefones 61 3433-8650 / 8651 / 8886, ou ainda pelo 0800 707 2003.

O questionário em papel, assinado pelo agente público responsável pelas informações prestadas, deverá ser arquivado pelo município. Para envio das informações ao MDS, as respostas deste questionário deverão ser fielmente digitadas no sistema eletrônico no endereço <http://aplicacoes.mds.gov.br/sagi/censosuas>. O MDS recebe as informações do Censo SUAS exclusivamente pelo sistema eletrônico.

Senha de Acesso para preenchimento do questionário eletrônico

Para preenchimento do questionário eletrônico do CENSO SUAS 2012 os responsáveis necessitarão utilizar o *login* e a senha de acesso aos sistemas da Rede SUAS, devendo possuir o perfil de acesso ao CADSUAS (cadsuas.município / cadsuas.estado). Problemas relativos à senha de acesso poderão ser solucionados, exclusivamente, pelo telefone 0800 707 2003.

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

Sim Não

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

Sim Não *(pule para a questão 10)*

9.1 Caso sim, indique quais: (Admite múltiplas respostas)

- Secretaria de Assistência Social ou congêneres
- 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
- ONG/Entidade
- Conselho Tutelar
- Outros Conselhos
- Outros

10. Descreva o espaço físico do Conselho: (Atenção! Cada sala deve ser contada uma única vez na descrição do espaço)

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	_ _ _
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 Banheiros	_ _ _
Demais Ambientes	Possui?
Recepção	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

11. Quais os equipamentos e materiais disponíveis, em funcionamento, para o desenvolvimento das atividades deste Conselho:

- Telefone de uso exclusivo do Conselho
- Telefone de uso compartilhado
- Material de Escritório
- Equipamento de som
- Televisão (TV)
- DVD/Vídeo Cassete
- Fax
- Datashow
- Máquina Fotográfica
- Veículo de uso exclusivo
- Veículo de uso compartilhado
- Acervo bibliográfico
- Máquina Copiadora
- Filmadora
- Impressora

12. Indique a quantidade de computadores, em perfeito funcionamento, disponíveis para uso do Conselho:

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	
Quantidade total de computadores de uso compartilhado	_ _ _
Quantos dos computadores de uso compartilhado estão conectados à internet	_ _ _

BLOCO 4 – SECRETARIA EXECUTIVA

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

Sim Não *(pule para a questão 19)*

14. Quantos funcionários estão lotados na Secretaria Executiva do Conselho?

funcionários

15. Atualmente, há uma pessoa designada para ocupar o cargo de Secretário Executivo do Conselho?

Sim Não *(pule para a questão 18)*

16. O (a) Secretário (a) Executivo (a) trabalha exclusivamente no conselho?

Sim Não

17. Qual a escolaridade do responsável pela Secretaria Executiva? *(resposta única)*

- Pós-graduação completa
- Nível Superior completo
- Nível Médio completo
- Nível fundamental completo

18. O cargo de Secretário(a) Executivo(a) do Conselho está formalizado por meio de: *(resposta única)*

- Lei
- Decreto
- Portaria
- Outro instrumento
- Não está formalizado

BLOCO 5 – DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

19. Horário de funcionamento: dias por semana
 horas por dia

20. Com que frequência o conselho realiza suas reuniões ordinárias? *(resposta única)*

- quinzenalmente
- mensalmente
- bimestralmente
- trimestralmente
- semestralmente
- anualmente

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

Sim Não

22. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no ano de 2011? (não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GT's).

reuniões realizadas.

23. As reuniões (ordinárias e extraordinárias) do Conselho são registradas em ata? *(resposta única)*

- Nenhuma das reuniões é registrada em ata *(pule para a questão 26)*
- Todas as reuniões são registradas em ata
- A maioria das reuniões é registrada em ata
- A metade das reuniões é registrada em ata
- A minoria das reuniões é registrada em ata

24. Quem é responsável pela guarda do livro de atas, dos registros processados e das demais documentações do conselho? (admite múltiplas respostas).

- O Secretário Executivo do Conselho
- O Presidente do Conselho
- Um Conselheiro designado
- Funcionário da Secretaria de Assistência Social
- Funcionário da Prefeitura
- outros

25. De que forma as atas do Conselho são publicizadas (tornam-se de conhecimento para a sociedade): (admite múltiplas respostas)

- Não são publicizadas
- Ficam no Conselho em local de livre acesso para a população usuária
- São enviados aos Conselheiros e/ou suas entidades
- São enviados às entidades de Assistência Social que não estão representadas no conselho
- São enviados aos representantes e organizações de usuários que não estão representadas no conselho
- São enviados às organizações e entidades de trabalhadores do setor que não estão representadas no conselho
- Disponibilizados no site do Conselho
- Em Boletins produzidos pela área de assistência social

26. As deliberações/resoluções do Conselho são publicadas em diário oficial?

- 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.

27. O município (ou estado no caso de CEAS, ou DF no caso do CAS/DF), tem Plano de Assistência Social?

- Sim
- Não *(Pule para a questão 29).*

28. O Conselho deliberou sobre o Plano de Assistência Social do município (ou do Estado no caso do CEAS, ou do DF no caso do CAS/DF)?

- Sim
- Não

29. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2012?

- Sim
- Não

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

- Não fiscaliza *(pule para a questão 33).*
- Sim, apenas a rede socioassistencial pública do SUAS
- Sim, apenas a rede socioassistencial privada do SUAS
- Sim, a rede socioassistencial pública e privada do SUAS

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

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

32. O conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?

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

33. Quando solicitado pelo Conselho é disponibilizada, pelo Fundo Municipal de Assistência Social (ou Estadual, no caso de CEAS ou CAS/DF), informação detalhada e, se necessário, documentação sobre as despesas realizadas pelo referido Fundo?

- Sim
- Não

34. Com que frequência o gestor apresenta ao Conselho o relatório de aplicação dos recursos dos Fundos de Assistência Social? (resposta única)

- mensalmente
 bimestralmente
 trimestralmente
 quadrimestralmente
 semestralmente
 anualmente
 não apresenta

35. O Conselho aprecia e emite parecer sobre: (admite múltiplas respostas).

- o Plano de Ação Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social
 o Demonstrativo Sintético Anual da Execução Físico-financeiro (prestação de contas)?
 os relatórios de atividades e de execução financeira dos recursos do Fundo de Assistência Social

36. O Conselho delibera sobre os critérios de repasse de recursos para entidades?

- Sim Não

37. O Conselho delibera sobre os critérios de repasse de recursos para municípios? (Somente para os conselhos estaduais)

- Sim Não

38. O Conselho já regulamentou por meio de resolução própria os Benefícios Eventuais concedidos no âmbito da Assistência Social? (Decreto 6307/2007 e Resolução 39/2010)

- Sim Não

39. O Conselho é a Instância de Controle Social do Programa Bolsa Família?

- Sim Não

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

- Sim Não

41. A comissão de erradicação do trabalho infantil é vinculada ao Conselho?

- Sim Não

42. O município (estado ou DF – no caso de Conselhos Estaduais ou do DF) possui “Plano de Proteção e Defesa do Direito de Crianças e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária”?

- Sim Não Não sabe

43. O Conselho acompanha os processos de pactuação da Comissão Intergestora Bipartite – CIB e da Comissão Intergestora Tripartite – CIT?

- Sim, com regularidade
 Sim, sem regularidade
 Não

44. O conselho conhece e acompanha o cumprimento do Plano Decenal da Assistência Social?

- Sim Não

45. Indique se no município (estado ou DF – no caso de Conselhos Estaduais ou do DF) existe algum “Fórum” de discussão do SUAS. (Fóruns são espaços democráticos de discussão, não vinculados às estruturas do Poder Público, que congregam pessoas ou instituições em torno de um tema ou de um interesse comum)

- Fórum de entidades de Assistência Social
 Fórum de Trabalhadores da Assistência Social
 Fórum de Usuários da Assistência Social
 Fórum de Assistência Social, com participação de múltiplos segmentos
 Não há Fórum de discussão do SUAS no município (estado ou DF – no caso de Conselhos Estaduais ou do DF)

46. O Conselho tem canal de recebimento de denúncias?

- Sim Não

47. Com que frequência esse Conselho:

	FREQUENCIA				
	Nunca	Diariamente	Mensalmente	Semestralmente	Anualmente
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"/>
Realiza visitas nas unidades da rede socioassistencial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Atualmente, quantas Entidades possuem Inscrição no Conselho?

____.

49. Considerando a Resolução CNAS nº 16/2010 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
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Conselho já estabeleceu, por meio de resolução, o Plano de Acompanhamento e Fiscalização das entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais inscritos, com os respectivos critérios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Conselho acompanha a execução dos Planos de Ação apresentados pelas entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais inscritas no conselho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. O Conselho acompanha o cumprimento das deliberações da Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social de 2011?

Sim Não

51. No ano de 2011 os conselheiros fizeram algum curso de capacitação presencial para o auxílio de sua função?

Não **(Pule para a questão 53)**

Sim, alguns conselheiros.

Sim, todos os conselheiros.

52. Quem promoveu os cursos presenciais realizados pelos conselheiros no ano de 2011? **(admite múltiplas respostas).**

gestor municipal

gestor estadual

gestor federal (Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome – MDS)

próprio conselho

53. No ano de 2011 os conselheiros fizeram algum curso de capacitação à distância para o auxílio de sua função?

Não **(Pule para a questão 55)**

Sim, alguns conselheiros.

Sim, todos os conselheiros.

54. Quem promoveu os cursos à distância realizados pelos conselheiros no ano de 2011? **(admite múltiplas respostas).**

gestor municipal

gestor estadual

gestor federal (Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome – MDS)

próprio conselho

BLOCO 6 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO

55. Qual o tempo de mandato dos Conselheiros desse Conselho?

- 1 ano
 2 anos
 3 anos
 4 anos ou mais

56. Quantas vezes cada Conselheiro pode ser reconduzido (por igual período ao mandato)?

- 1 vez
 2 vezes
 3 vezes
 mais de 4 vezes
 Não está estabelecido no regimento nem na lei de criação do conselho

57. O Presidente e Vice-presidente do Conselho são eleitos em reunião plenária do Conselho?

- Sim Não

58. Há alternância na presidência entre os representantes do governo e os representantes da sociedade civil?

- Sim Não

59. Os representantes da sociedade civil no Conselho são: **(resposta única)**.

- Eleitos em assembleias instaladas especificamente para esse fim
 Indicados pelo poder público
 Uma combinação dos dois

60. Para o segmento de usuários, quem tem direito a voto no processo de eleição dos representantes da sociedade civil **(admite múltiplas respostas)**:

- O próprio usuário
 Os representantes e organizações de usuários

61. Quais são as áreas que compõem a representação governamental: **(admite múltiplas respostas)**.

- Assistência Social
 Saúde
 Educação
 Trabalho e Emprego
 Fazenda
 Habitação
 Outra – Especifique: _____

62. O conselho tem comissões permanentes?

- Sim Não **(Pule para a questão 64)**

63. 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 deve ser respondida pelos CEAS)**.
 comissão de ética
 comissão de acompanhamento de benefícios e transferência de renda
 Outras. Quais? _____.

64. Esse conselho é composto por quantos Conselheiros:

- Titulares Suplentes

BLOCOS 7 – CONSELHEIROS

65. Indique os dados dos conselheiros conforme abaixo:

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

*O número de CPF é obrigatório.

Escolaridade	Representação	Função
1- Sem Escolaridade 2- Ensino Fundamental Incompleto 3- Ensino Fundamental Completo 4- Ensino Médio Incompleto 5- Ensino Médio Completo 6- Ensino Superior Incompleto 7- Ensino Superior Completo 8- Especialização 9- Mestrado 10- Doutorado	1. Sociedade Civil 1.1. Representante de usuários 1.2. Representante de organização de usuários 1.3. Representante de entidades de assistência social 1.4. Representação das entidades dos trabalhadores do setor 2. Governo	1. Presidente 2. Vice-Presidente 3. Conselheiro(a) Titular 4. Conselheiro(a) Suplente

• Preencha o quadro anterior utilizando número correspondente à Escolaridade, Representação e à Função de cada conselheiro.

BLOCO 8 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**Identificação da pessoa responsável pelas informações prestadas pelo Conselho:**

Nome: _____

CPF: _____ Data: ___ / ___ / ___

Cargo/Função: Presidente do Conselho Vice-Presidente do Conselho Outro Conselheiro(a) Secretário(a) Executivo(a) Outro Funcionário do Conselho

Telefone: (____) _____

Email: _____

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.