

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.



CENSO SUAS 2015

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 e estados no período de **13 de outubro a 20 de novembro**.

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. É indicada a validação dos questionários em reunião do Conselho.

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 2030-3000/ 3001/ 3118 /3130 /3132, 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/saqi/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 2015 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.conselho_municipal** ou **cadsuas.conselho_estadual**). Problemas relativos à senha de acesso poderão ser solucionados, exclusivamente, pelo telefone 0800 707 2003.

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

Nome que identifica o Conselho: _____

Selecione 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 – LEI DE CRIAÇÃO, REGIMENTO INTERNO E LEGISLAÇÕES

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)

6. Quais conteúdos estão previstos nas normatizações do Conselho e em que instrumento está normatizado?

(Admite múltiplas respostas)

	Lei do Conselho	Regimento Interno	Outras normativas	Não está normatizado
Processo de eleição da Presidência e Vice-Presidência	_	_	_	_
Processo de eleição dos conselheiros representantes da sociedade civil	_	_	_	_
Alternância na Presidência do Conselho entre representantes do governo e da sociedade civil	_	_	_	_
Trâmites para substituição de conselheiros e perda de mandatos	_	_	_	_
Atribuições da Presidência do Conselho	_	_	_	_
Atribuições da Vice-Presidência do Conselho	_	_	_	_
Atribuições da Secretaria Executiva do Conselho	_	_	_	_
Quantidade de vagas destinadas a representantes de usuários ou de organizações de usuários da assistência social na representação da sociedade civil	_	_	_	_
Quantidade de vagas destinadas a representantes de trabalhadores ou de organizações de trabalhadores da assistência social na representação da sociedade civil	_	_	_	_
Quantidade de vagas destinadas a representantes de entidades de assistência social na representação da sociedade civil	_	_	_	_

Quantidade de vagas destinadas a representantes de gestores municipais de assistência social na representação do governo a serem escolhidos no colegiado estadual de gestores municipais de assistência social – COEGEMAS <i>(somente para Conselhos Estaduais)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periodicidade das reuniões ordinárias do Plenário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procedimentos para criação de grupos de trabalho temporários e permanentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formas de funcionamento das comissões permanentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedência de divulgação da pauta das reuniões ordinárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forma de publicização (modo pelo qual a sociedade pode tomar conhecimento da informação pública) das atas do Conselho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meio em que são publicadas as resoluções do Conselho (diário oficial, jornal etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os temas que devem ser regulados por meio de Resolução desse conselho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A indicação das condições que devem ser seguidas para alterar o Regimento Interno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOCO 3 – ORÇAMENTO E INFRAESTRUTURA DO CONSELHO

7. Na lei orçamentária de 2015 há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?

Sim Não

8. Os 3% dos Índices de Gestão Descentralizada (IGD–Bolsa Família e IGD–SUAS) são destinados a custear despesas do funcionamento do Conselho?

Sim Não Não sabe

9. 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

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

Sim Não *(pule para a questão 12)*

11. 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

12. 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	_ Sim _ Não

13. Assinale as condições de acessibilidade para pessoas com deficiência e pessoas idosas que o Conselho possui:

Condições de acessibilidade apresentadas	SIM De acordo com a Norma da ABNT (NBR9050)	SIM Mas não estão de acordo com a Norma da ABNT(NBR9050)	Não possui
Acesso principal adaptado com rampas e rota acessível desde a calçada até as salas do Conselho	_	_	_
Rota acessível aos espaços do Conselho (recepção, salas de reunião e espaços de uso coletivo)	_	_	_
Rota acessível ao banheiro	_	_	_
Banheiro adaptado para pessoas com deficiência	_	_	_

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

- 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

15. 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 (uso pelo conselho e outro órgão/unidade)	
Quantidade total de computadores de uso compartilhado	_ _ _
Quantos dos computadores de uso compartilhado estão conectados à internet	_ _ _

BLOCO 4 – SECRETARIA EXECUTIVA

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

Sim Não *(pule para a questão 21)*

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

funcionários exclusivos da Secretaria Executiva do Conselho

funcionários não exclusivos da Secretaria Executiva do Conselho

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

Sim Não *(pule para a questão 21)*

19. O (a) Secretário (a) Executivo (a) trabalha exclusivamente no Conselho?

Sim Não

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

Pós-graduação completa

Nível Superior completo

Nível Médio completo

Nível fundamental completo

Nível fundamental incompleto

BLOCO 5 – DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

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

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

Sim Não

23. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no ano de 2014? *(não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GT's).*

reuniões realizadas.

24. 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

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. Assinale os temas discutidos pelo Conselho em 2014 *(Admite múltiplas respostas)*

- Plano de Ação
- Demonstrativo de Execução Físico-Financeira
- Plano de Assistência Social
- Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e 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
- Inscrição de entidades de assistência social
- Fiscalização da oferta de serviços públicos e privados 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
- Outros.

30. O Conselho conhece e acompanha as metas do pacto de aprimoramento em seu município (ou no Estado no caso de CEAS, ou no DF no caso do CAS/DF)? *(resposta única)*

- O Conselho conhece e acompanha as metas do pacto de aprimoramento
- O Conselho conhece, mas não acompanha as metas do pacto de aprimoramento
- O Conselho não conhece e não acompanha as metas do pacto de aprimoramento

31. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2015?

Sim Não

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

- Não fiscaliza *(pule para a questão 35)*
- 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

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

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

34. O conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?

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

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

- mensalmente
 bimestralmente
 trimestralmente
 quadrimestralmente
 semestralmente
 anualmente
 sem frequência definida

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 Não se aplica *(no caso de Conselhos municipais ou do DF)*

38. O Conselho já regulamentou por meio de resolução própria os Benefícios Eventuais concedidos no âmbito da Assistência Social? (Decreto nº 6.307/07 e Resolução CNAS nº 39/10)

- 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. O Conselho acompanha os processos de pactuação da Comissão Intergestora Bipartite – CIB e da Comissão Intergestora Tripartite – CIT? *(resposta única)*

- Sim, com regularidade
 Sim, sem regularidade
 Não

42. O Conselho acompanha os processos de pactuação 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

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

	FREQUENCIA				
	Nunca	Mensalmente	Trimestralmente	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"/>
Acompanha votações/discussões do Poder Legislativo local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. Atualmente, quantas entidades possuem Inscrição no Conselho?

45. 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"/>

46. O Conselho acompanha o cumprimento das deliberações da Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social de 2013?

Sim, por meio de comissão específica constituída para tal fim

Sim, por meio de comissão não específica

Sim, através de relatórios de gestão

Sim, por outros meios

Não acompanha

47. No ano de 2014, os conselheiros fizeram algum curso de capacitação presencial para o auxílio de sua função?

Não (*Pule para a questão 49*)

Sim, alguns conselheiros

Sim, todos os conselheiros

48. Quem promoveu os cursos presenciais realizados pelos conselheiros no ano de 2014? (*admite múltiplas respostas*)

Gestor municipal

Gestor estadual

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

Próprio conselho

Outros. Qual? _____

49. No ano de 2014 os conselheiros fizeram algum curso de capacitação à distância para o auxílio de sua função?

Não (*Pule para a questão 51*)

Sim, alguns conselheiros

Sim, todos os conselheiros

50. Quem promoveu os cursos à distância realizados pelos conselheiros no ano de 2014? (*admite múltiplas respostas*)

Gestor municipal

Gestor estadual

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

Próprio conselho

Outros. Qual? _____

BLOCO 6 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO

51. Qual o tempo de mandato dos Conselheiros desse Conselho? *(resposta única)*

- 1 ano
 2 anos
 3 anos
 4 anos ou mais

52. Quantas vezes cada Conselheiro pode ser reconduzido (por igual período ao mandato)? *(resposta única)*

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

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

- Sim Não

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

- Sim Não

55. 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

56. 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

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

- Assistência Social
 Saúde
 Educação
 Trabalho e Emprego
 Fazenda
 Habitação
 Planejamento
 Assessoria/ gabinete da Prefeitura
 Outra – Especifique: _____

58. Os representantes de usuários ou organização de usuários são: *(admite múltiplas respostas)*

- Beneficiários do Programa Bolsa Família
 Beneficiário ou família de beneficiários do BPC – Benefício de Prestação Continuada
 Usuário de serviços socioassistenciais de Proteção Social Básica
 Usuário de serviços socioassistenciais de Proteção Social Especial
 Representante de associação comunitária ou de moradores
 Representante de fórum ou coletivo de usuários
 Outros. Qual(is)? _____.

59. O conselho tem comissões permanentes?

- Sim Não *(Pule para a questão 61)*

60. 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? _____.

61. Segundo as normatizações, esse conselho é composto por quantos Conselheiros:

|_|_| Titulares

|_|_| Suplentes

62. Segundo as normatizações, esse conselho é composto por quantos Conselheiros:

|_|_| representantes do governo

|_|_|_| representantes da sociedade civil

BLOCO 7 – CONSELHEIROS

63. 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	<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"/>	__/__/__	__/__/__	
8)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
9)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
10)	__/__/__	<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 entidade e Organizações de Ass. Social	5. Coordenador (a)	5. Empregado Público Celetista – CLT
6- Ensino Superior Incompleto	6. Sociedade Civil - organizações de usuários	6. Educador Social	6. Terceirizado
7- Ensino Superior Completo	7. Sociedade Civil - organizações dos trabalhadores	7. Estagiário (a)	7. Outro vínculo não permanente
8- Especialização	8. Sociedade Civil - organizações dos usuários	8. Outros	8. Trabalhador de empresa/Cooperativa/Entidade Prestadora de Serviço
9- Mestrado		9. Secretário Executivo	9. Voluntário
10- Doutorado		10. Serviços Gerais	
		11. Técnico (a) Nível Médio	
		12. Técnico (a) Nível Superior	
		13. Vice-Presidente	

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.