

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 Gestão Municipal Secretaria Municipal de Assistência Social

RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

O questionário eletrônico da Gestão Municipal deverá ser preenchido pelos municípios no período de **31 de outubro a 30 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. 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](mailto: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.

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR

#### CASO SEJA NECESSÁRIO ATUALIZAR ESTES DADOS, ATUALIZE NO CADSUAS

Nome que identifica o Órgão Gestor: \_\_\_\_\_

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 – ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

1. De acordo com a estrutura administrativa do município o órgão gestor da assistência social caracteriza-se como **(resposta única)**:

Secretaria municipal exclusivada área de Assistência Social **(pule para a questão 3).**

Secretaria municipal em conjunto com outras políticas setoriais

Fundação Pública **(pule para a questão 3).**

Setor subordinado diretamente à chefia do Executivo **(pule para a questão 3).**

Setor subordinado a outra secretaria

2. A que secretaria ou setor a assistência social está associada ou subordinada? **(admite múltiplas respostas)**

Educação.  Planejamento.  Saúde.  Habitação.  Segurança Alimentar.

Trabalho.  Direitos Humanos.  Outra. Qual? \_\_\_\_\_.

3. Indique se as áreas abaixo estão constituídas como subdivisões administrativas (departamentos, coordenações) na estrutura do órgão gestor?

Área	Sim, na estrutura formal do órgão gestor	Sim, de maneira informal	Não constituída
Proteção Social Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proteção Social Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão Financeira e Orçamentária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do Bolsa Família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão de Benefícios Assistenciais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do SUAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do Trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regulação do SUAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigilância Socioassistencial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitoramento e Avaliação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. A gestão do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), no município, é realizado pelo órgão gestor da Assistência Social?

Sim **(pule para a questão 6).**

Não

**5. Caso não, qual o órgão responsável pelo cadastramento único para os programas sociais do governo federal?**

- Educação.  
 Saúde.  
 Outro. Qual? \_\_\_\_\_.

**6. O órgão gestor da Assistência Social é responsável pela política de segurança alimentar e nutricional no município?**

- Sim  Não

**7. O município possui Conselho Municipal de Assistência Social?**

- Sim  Não

**8. Qual é a “Instância de Controle Social – ICS” do Programa Bolsa Família (PBF) no município?**

- O próprio Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS), ou comissão permanente do CMAS.  
 Instância/comitê exclusivo do Programa Bolsa Família (PBF).  
 Conselho de outra Política.

**9. Informe a existência e vinculação administrativa dos demais Conselhos Municipais abaixo relacionados:**

Conselhos	Existe no Município?	Caso exista, é vinculado administrativamente ao Órgão Gestor da Assistência Social?
Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conselho Municipal de Direitos do Idoso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conselho Municipal de Direitos da Pessoa com Deficiência	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conselho Municipal de Direitos da Mulher	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conselho Municipal de Segurança Alimentar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

**10. Existe Conselho Tutelar no município?**

- Sim  Não *(pule para a questão 14)*

**11. Caso sim, informe:**

11.1. Quantidade de Conselhos Tutelares existentes no município	_ _ _  Conselhos Tutelares
11.2. Quantidade total de Conselheiros	_ _ _ _  Conselheiros

**12. O Conselho Tutelar é vinculado administrativamente ao Órgão Gestor da Assistência Social?**

- Sim  Não

**13. Informe o Endereço do(s) Conselhos Tutelares existentes no município:**

*Conselho Tutelar (1)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) _____
Endereço (nome da rua, da avenida etc): _____
Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
CEP:  _ _ _ _ _ - _ _ _ _  Município: _____ UF: _____
E-mail: _____ DDD – Telefone:  _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

*Conselho Tutelar (2)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) _____
Endereço (nome da rua, da avenida etc): _____
Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
CEP:  _ _ _ _ _ - _ _ _ _  Município: _____ UF: _____
E-mail: _____ DDD – Telefone:  _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

\* Caso existam mais de 2 (dois) Conselhos Tutelares no município, utilize a folha anexa no fim do questionário.

### BLOCO 3 – GESTÃO DO SUAS

14. Existe Lei Municipal de regulamentação do Sistema Único da Assistência Social - SUAS?

Sim  Não *(pule para a 16)*

15. De que ano é esta Lei?

\_\_\_\_\_.  
|\_|\_|\_|\_|.

16. Existe algum tipo de parceria entre a Secretaria de Assistência Social e o Ministério Público ou Poder Judiciário ou Defensoria Pública?

Sim  Não

17. O município possui Plano Municipal de Assistência Social (PMAS) aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social?

Sim  Não *(pule para a questão 20)*

18. Com que frequência o Plano Municipal de Assistência Social (PMAS) é atualizado? *(resposta única)*

- Mais de uma vez por ano.
- Anualmente.
- Bienalmente.
- De quatro em quatro anos.
- Mais de quatro anos.

19. Em que ano ocorreu a última atualização do Plano Municipal de Assistência Social (PMAS)?

\_\_\_\_\_.  
|\_|\_|\_|\_|.

20. Nos últimos 12 meses, quantas visitas de técnicos da Secretaria Estadual de Assistência Social (SEAS) o município recebeu? *(resposta única)*

- Nenhuma. *(pule para a questão 22)*
- Uma visita.
- Duas a três visitas.
- Quatro a seis visitas
- Mais de seis visitas.

21. Caso tenha recebido uma ou mais visitas técnicas do estado, indique os temas sobre os quais o município recebeu orientações e apoio técnico nas referidas visitas: *(admite múltiplas respostas)*

- Adequação da estrutura organizacional da Secretaria (regimento, organograma, etc.)
- Elaboração do Plano Municipal de Assistência Social
- Elaboração de Relatório de Gestão
- Gestão do Fundo Municipal de Assistência Social
- Fortalecimento da intersetorialidade na gestão dos serviços, benefícios e programas da assistência social
- Integração dos serviços e benefícios
- Fortalecimento do Conselho Municipal
- Adequação da implantação dos serviços socioassistenciais
- Gestão dos serviços socioassistenciais
- Metodologias de trabalho social com famílias
- Regulamentação dos benefícios eventuais
- Gestão de benefícios eventuais
- Implementação de ações relativas ao Benefício de Prestação Continuada (BPC).
- Gestão do Cadastro Único de Programas Sociais - CadÚnico
- Gestão do Programa Bolsa Família
- Gestão do trabalho
- Metodologias de monitoramento e avaliação
- Implantação da Vigilância Social
- Outros

22. Nos últimos 12 meses, quantas vezes os técnicos ou gestores municipais da assistência social participaram de atividades de orientação e apoio técnico promovido pelo Estado? *(resposta única)*

- Nenhuma vez.
- Uma vez.
- Duas ou três vezes.
- Quatro a seis vezes.
- Mais de seis vezes.

## BLOCO 4 – GESTÃO FINANCEIRA

### 23. O município possui Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS)?

- Sim, implantado.  
 Sim, em fase de implantação.  
 Não possui. *(pule para a questão 30)*

### 24. Que instrumento normativo instituiu o FMAS?

- Lei.  
 Decreto.  
 Portaria.

### 25. O FMAS tem CNPJ próprio?

- Sim, como matriz.  
 Sim, como filial.  
 Não possui.

### 26. O FMAS é uma unidade orçamentária?

- Sim             Não

### 27. Os serviços socioassistenciais custeados com recursos próprios do município são registrados no FMAS?

- Sim, a totalidade dos recursos próprios é registrada no FMAS.  
 Sim, a maior parte dos recursos próprios é registrada no FMAS.  
 Sim, a metade dos recursos próprios é registrada no FMAS.  
 Sim, a menor parte dos recursos próprios é registrada no FMAS.  
 Não, os recursos próprios do município não são registrados no FMAS.

### 28. O ordenador de despesa do FMAS é?

- O Prefeito.  
 O Secretário (a) Municipal de Assistência Social.  
 Outro Funcionário da Secretaria de Assistência Social.  
 Secretário ou técnico de outra área.

### 29. No ano de 2011, com que frequência o órgão gestor apresentou ao Conselho Municipal de Assistência Social o relatório de execução dos recursos do FMAS?

- Mensalmente.  
 Bimestralmente.  
 Trimestralmente.  
 Quadrimestralmente.  
 Semestralmente.  
 Anualmente.  
 Não apresentou.

### 30. Atualmente o município recebe recursos estaduais para o cofinanciamento da Assistência Social?

- Sim, fundo-a-fundo.  
 Sim, via convênio.  
 Sim, por convênio e fundo-a-fundo.  
 Não recebe.

### 31. O órgão gestor municipal faz transferência de recursos por convênio para ONG's ou Entidades de Assistência Social no município? *(resposta única)*

- Não. *(pule para a questão 33)*  
 Sim, com recursos do Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS).  
 Sim, com recursos de outras fontes.  
 Sim, com recursos do FMAS e de outras fontes.

### 32. Quantas entidades recebem recurso do órgão gestor municipal por convênio?

- |||entidades.

**BLOCO 5 – GESTÃO DO TRABALHO**

33. O órgão gestor municipal da assistência social tem Mesa de Negociação Permanente do Sistema Único da Assistência Social (SUAS), instalada em seu âmbito, conforme previsto na Norma Operacional Básica do SUAS (NOB-RH/SUAS)?

Sim  Não *(pule para a questão 35)*

34. Ano de instalação da Mesa de Negociação Permanente do SUAS em seu âmbito:

\_\_\_\_\_|

35. O órgão gestor municipal da assistência social tem Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS) implantado?

Sim  Não *(pule para a questão 37)*

36. Qual o ano da última atualização deste PCCS?

\_\_\_\_\_|.

**Atenção! Para responder as questões 37 e 38 considerar o seguinte:**

**NOTA EXCLUSIVA PARA AS SECRETARIAS QUE ATUAM EM CONJUNTO OU SUBORDINADA A OUTRA SECRETARIA:** As SMAS que funcionam em conjunto ou subordinadas com outras políticas devem considerar na contagem apenas os trabalhadores que exercem suas funções especificamente na assistência social, incluindo os trabalhadores das unidades públicas, e os trabalhadores que exercem funções para outras políticas, mas também para a assistência social, tais como os que exercem suas atividades em áreas administrativas/financeiras/contábeis/etc. Portanto, **NÃO** devem ser computados os trabalhadores que trabalham especificamente para outras políticas públicas, NEM os que exercem suas atividades em instituições que cuidam de adolescentes que cumprem medidas em meio fechado.

37. Considerando apenas os trabalhadores lotados na sede do Órgão Gestor Municipal da Assistência Social (e nas administrações regionais, caso existam), indique o quantitativo de acordo com o vínculo e escolaridade (**NÃO considerar os trabalhadores que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais**):

Tipo de Vínculo por Escolaridade	Ensino Fundamental	Ensino Médio	Ensino Superior	Total
Estatutários	_____	_____	_____	_____
Celetistas	_____	_____	_____	_____
Somente Comissionados	_____	_____	_____	_____
Outros Vínculos	_____	_____	_____	_____
<b>Total</b>	_____	_____	_____	_____

38. Especifique o TOTAL de trabalhadores da Secretaria Municipal de Assistência Social, considerando inclusive os trabalhadores que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais (**Atenção! Devem ser somados os trabalhadores lotados no órgão gestor e os que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais**):

Tipo de Vínculo por Escolaridade	Ensino Fundamental	Ensino Médio	Ensino Superior	Total
Estatutários	_____	_____	_____	_____
Celetistas	_____	_____	_____	_____
Somente Comissionados	_____	_____	_____	_____
Outros Vínculos	_____	_____	_____	_____
<b>Total</b>	_____	_____	_____	_____

**39. Dos trabalhadores de nível superior da Assistência Social, indique a quantidade de profissionais segundo às áreas de formação abaixo listadas:**

- 39a) |\_|\_|\_|\_| Assistente Social      39e) |\_|\_|\_|\_| Antropólogo (a)      39i) |\_|\_|\_|\_| Administrador (a)  
 39b) |\_|\_|\_|\_| Psicólogo (a)      39f) |\_|\_|\_|\_| Sociólogo (a)      39j) |\_|\_|\_|\_| Economista  
 39c) |\_|\_|\_|\_| Pedagogo (a)      39g) |\_|\_|\_|\_| Terapeuta Ocupacional      39k) |\_|\_|\_|\_| Economista Doméstico  
 39d) |\_|\_|\_|\_| Advogado (a)      39h) |\_|\_|\_|\_| Contador (a)

**40. Do TOTAL de trabalhadores da Secretaria Municipal de Assistência Social, indique abaixo a quantidade que possui deficiência:**

- |\_|\_|\_| deficiência motora  
 |\_|\_|\_|\_| deficiência visual  
 |\_|\_|\_|\_| deficiência auditiva  
 |\_|\_|\_|\_| deficiência intelectual  
 |\_|\_|\_|\_| deficiência múltipla

**41. Do total de trabalhadores de nível médio da Assistência Social informados na questão 38, indique a quantidade de profissionais segundo a função de apoio à Gestão e as áreas de lotação abaixo listadas:**

	Cargo/Função	Descritivo do Cargo/Função	Quantidade total	Área de Lotação do Trabalhador*	
				Trabalhadores lotados na área de Gestão na sede do Órgão Gestor	Trabalhadores lotados na área de Gestão das Unidades Públicas de Assistência Social
Funções Administrativas	<b>Auxiliar Administrativo</b>	Executam serviços de apoio administrativo; tratam de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
	<b>Auxiliar de Contabilidade</b>	Organizam documentos e efetuam sua classificação contábil; geram lançamentos contábeis, auxiliam na apuração dos impostos, conciliam contas e preenchimento de guias de recolhimento e de solicitações, junto a órgãos do governo. Realizam o arquivo de documentos.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
	<b>Auxiliar de Informática</b>	Operam sistemas de computadores e microcomputadores, monitorando o desempenho dos aplicativos, recursos de entrada e saída de dados, recursos de armazenamento de dados, registros de erros, consumo da unidade central de processamento (cpu), recursos de rede e disponibilidade dos aplicativos. Garantem a segurança das informações, por meio de cópias de segurança e armazenando-as em local prescrito, verificando acesso lógico de usuário e destruindo informações sigilosas descartadas.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
	<b>Digitador</b>	Profissional com habilidade e rapidez na digitação de dados, responsável por incluir e alterar informações realizadas em formulários de cadastramento, pesquisa, questionários.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
	<b>Recepcionista</b>	Recepcionam e prestam serviços de apoio aos usuários e equipe técnica; prestam atendimento telefônico e fornecem informações; marcam entrevistas ou atendimento e recebem usuários e visitantes; averiguam suas necessidades e dirigem ao lugar ou a pessoa procurados; agendam serviços. Organizam informações e planejam, em conjunto com a equipe técnica, o trabalho do cotidiano.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
	<b>Secretário(a)/ Assistente</b>	Organizam agendas, revisam textos e documentos; organizam as atividades gerais da área e assessoram o seu desenvolvimento; coordenam a execução de tarefas; redigem textos e comunicam-se, oralmente e por escrito.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _

<b>Telefonista/ Operador de Call Center</b>	Operam equipamentos, atendem, transferem, cadastram e completam chamadas telefônicas. Auxiliam o usuário, fornecendo informações e prestando serviços gerais.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Office Boy</b>	Transportam correspondências, documentos, objetos e valores, dentro e fora das instituições, e efetuam serviços bancários e de correio, depositando ou apanhando o material e entregando-o aos destinatários; auxiliam na secretaria e nos serviços de copa; operam equipamentos de escritório; transmitem mensagens orais e escritas.	~ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Motorista</b>	Dirigem automóveis, destinados ao transporte de passageiros e/ou pequenas cargas. Transportam pessoas e materiais.	~ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Segurança/Vigia</b>	Vigiam dependências e áreas públicas e privadas com a finalidade de prevenir, controlar e combater delitos como porte ilícito de armas e munições e outras irregularidades; zelam pela segurança das pessoas, do patrimônio e pelo cumprimento das leis e regulamentos; recepcionam e controlam a movimentação de pessoas em áreas de acesso livre e restrito. Comunicam-se via rádio ou telefone e prestam informações ao público e aos órgãos competentes.	~ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Limpeza e Conservação</b>	Organizam e conservam os ambientes de trabalho das secretarias e equipamentos.	~ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Copeira/Copeiro</b>	Manusear e preparar alimentos (lanches leves em geral); atender o público interno, servindo e distribuindo lanches e cafés e atendendo às suas necessidades alimentares; arrumar bandejas e mesas e servir; recolher utensílios e equipamentos utilizados, promovendo sua limpeza, higienização e conservação; executar e conservar a limpeza da copa e da cozinha; manter a organização e a higiene do ambiente, dos utensílios e dos alimentos; controlar os materiais utilizados; evitar danos e perdas de materiais; zelar pelo armazenamento e conservação dos alimentos; ter noções de dietas; executar outras tarefas correlatas, conforme necessidade do serviço e orientação superior.	~ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Cozinheira/ Cozinheiro</b>	Organizam e supervisionam serviços de cozinha de refeições, planejando cardápios e elaborando o pré-preparo, o preparo e a finalização de alimentos, observando métodos de cocção e padrões de qualidade dos alimentos.	~ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Outras funções relativas ao apoio administrativo</b>	Desenvolvem funções de apoio administrativo e de gestão diferentes das elencadas nas funções citadas anteriormente	~ _ _ _	_ _ _	_ _ _

\*Local em que o trabalhador de nível médio desempenha suas funções.



42. Do total de trabalhadores de nível médio da Assistência Social informados na questão 38, indique a quantidade de profissionais segundo a função de apoio às atividades técnicas e as áreas de lotação abaixo listadas:

Cargo/Função	Descritivo do Cargo/Função	Quantidade total	Área de Lotação do Trabalhador*	
			Trabalhadores lotados na sede do Órgão Gestor	Trabalhadores lotados nas Unidades Públicas de Assistência Social
<b>Orientador Social/Monitor</b>	Promovem processos coletivos de elaboração, execução e avaliação de projetos sociais, organizando e facilitando o desenvolvimento de atividades de convívio e fortalecimento de vínculos. Desempenha função chave de facilitar a trajetória dos usuários na direção do desenvolvimento pessoal e social, contribuindo para a criação de um ambiente educativo, participativo e democrático.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Facilitador de Oficinas</b>	Media oficinas coletivas desenvolvidas no âmbito dos serviços socioassistenciais, promovendo atividades participativas fortalecedoras dos laços de convivência e vínculos por meio atividades de esporte, lazer, arte e cultura	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Cadastrador</b>	Organizam a rotina de serviços e realizam o cadastro: entrada e transmissão de dados no CadÚnico; registram e transcrevem informações, operando computadores;	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Cuidador Social</b>	Cuidam de bebês, crianças, jovens, adultos e idosos dependentes, a partir de objetivos estabelecidos por instituições especializadas e/ou responsáveis diretos, inclusive no domicílio, zelando pelo bem-estar da pessoa assistida. Realizam cuidados básicos com alimentação, higiene e proteção.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Educador</b>	Garantem a atenção, defesa e proteção à pessoas em situações de risco e vulnerabilidade pessoal e social. Asseguram seus direitos, abordando-as, sensibilizando-as, identificando suas necessidades e demandas e desenvolvendo atividades de convívio.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _
<b>Outras funções relativas ao apoio às atividades técnica</b>	Desenvolvem funções de apoio técnico diferentes das elencadas nas funções citadas anteriormente.	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _

\*Local em que o trabalhador de nível médio desempenha suas funções.

43. No ano de 2011, o município realizou concurso público para contratação de trabalhadores (nível superior ou médio) para a Secretaria Municipal de Assistência Social?

Nível de Escolaridade	Realizou Concurso?		Quantidade de Vagas	Data da Homologação do Concurso	Quantidade de trabalhadores que tomaram posse
	Sim	Não			
<i>Nível Superior</i>	_	_	_ _ _	_ _ / _ _ /2011	_ _ _
<i>Nível Médio</i>	_	_	_ _ _	_ _ / _ _ /2011	_ _ _

\*Se marcar a opção "não", não responder as demais colunas.

44. No ano de 2011 os trabalhadores da Assistência Social do município tiveram acesso a cursos presenciais de capacitação?

Sim  Não (*pule para a questão 47*).

45. Caso sim, informe qual(is) o(s) ente(s) federado(s) promoveu(eram) os cursos presenciais de capacitação realizados pelos trabalhadores da Assistência Social do município: **(admite múltipla marcação).**

- Realizado/promovido pelo município.  
 Realizado/promovido pelo gestor estadual.  
 Realizado/promovido pelo gestor federal (MDS).

46. Qual o número aproximado de trabalhadores capacitados nos cursos presenciais?

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

47. No ano de 2011 os trabalhadores da Assistência Social do município tiveram acesso a cursos à distância (EAD) de capacitação?

- Sim       Não **(pule para a questão 50).**

48. Caso sim, informe qual(is) o(s) ente(s) federado(s) promoveu(eram) os cursos à distância (EAD) de capacitação realizados pelos trabalhadores da Assistência Social do município

- Realizado/promovido pelo município.  
 Realizado/promovido pelo gestor estadual.  
 Realizado/promovido pelo gestor federal (MDS).

49. Qual o número aproximado de trabalhadores capacitados nos cursos à distância?

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|.

50. Indique a carga horária dos cursos de capacitação realizados pelos trabalhadores da Assistência Social do município: **(admite múltipla marcação).**

- cursos/capacitações com duração de no máximo 9 horas  
 cursos/capacitações com duração entre 10 e 19 horas  
 cursos/capacitações com duração entre 20 e 39 horas  
 cursos/capacitações com duração entre 40 e 179 horas  
 cursos/capacitações com duração entre 180 a 359 horas  
 cursos/capacitações com duração de no mínimo 360 horas (cursos de Especialização *lato sensu*)

51. Indique as áreas temáticas dos cursos de capacitação realizados pelos trabalhadores da Assistência Social do município: **(admite múltipla marcação).**

- Metodologias do trabalho social com famílias  
 Metodologias para desenvolvimento dos Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos  
 Atendimento a situações de violência e violação de direitos  
 Atendimento à População em situação de Rua  
 Atendimento a Pessoas com Deficiência  
 Medidas Socioeducativas para adolescentes em conflito com a lei  
 Acolhimento (*abrigamento*) de Crianças e Adolescentes  
 Acolhimento (*abrigamento*) de Idosos  
 Acolhimento (*abrigamento*) de pessoas em situação de rua  
 Estrutura, normas e funcionamento do SUAS  
 Gestão Financeira e Orçamentária do SUAS  
 Cadastro Único de Programas Sociais – CadÚnico  
 Bolsa Família  
 Sistemas de Informação do SUAS  
 Vigilância Socioassistencial  
 Monitoramento e Avaliação  
 Gestão do Território  
 Álcool e Drogas  
 Outras. Especifique: \_\_\_\_\_

**BLOCO 6 – GESTÃO DE SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS.**

**52. Quais serviços de proteção social básica são ofertados pelo município? (admite múltiplas respostas, exceto se marcar “não realiza”)**

Serviço da Proteção Social Básica	Em que unidade o serviço é ofertado?				
	Na própria sede do órgão gestor	No CRAS	Em Outra Unidade Pública	Em Entidade Conveniada	Não realiza
Serviço de proteção e atendimento integral à família – PAIF		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para crianças de 0 a 6 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para crianças e adolescente de 6 a 15 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para adolescentes e jovens de 15 a 17 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para idosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas ou projetos de capacitação e inclusão produtiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas ou projetos de inclusão digital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**53. Quais serviços de proteção social especial de média complexidade são ofertados pelo município? (admite múltiplas respostas, exceto se marcar “não realiza”)**

Serviço da Proteção Social Especial de Média Complexidade	Em que unidade o serviço é ofertado?				
	Na própria sede do órgão gestor	No CREAS	Em Outra Unidade Pública	Em Entidade Conveniada	Não realiza
Serviço de proteção e atendimento especializado a famílias e indivíduos – PAEFI/CREAS		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Serviço especializado para pessoas em situação de rua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida (LA) e de prestação de serviços à comunidade (PSC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço especializado em abordagem social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Que serviços de proteção social especial de alta complexidade são ofertados pelo município? *(admite múltiplas respostas, exceto se marcar "não realiza")*

Serviço da Proteção Social Especial de Alta Complexidade	Existe unidade pública ou entidade conveniada que oferte o serviço no município?	Caso possua o Serviço para o respectivo público, indique:			
		Quantidade de Unidades Públicas	Quantidade de vagas em Unidades Públicas	Quantidade Unidades Conveniadas	Quantidade de vagas em Unidades Conveniadas
<b>Unidades de Acolhimento Institucional (Abrigos):</b>					
. Para crianças e adolescentes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _
. Para idosos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _
. Para pessoas em situação de rua	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _
. Para pessoas com deficiência	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _
. Para mulheres vítimas de violência	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _
<b>Unidades de Acolhimento em República:</b>					
. Para jovens (maiores de 18 anos)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _
. Para adultos em processo de saída das ruas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _
. Para idosos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _

55. O Órgão Gestor da Assistência Social instituiu Central de Vagas para o Acolhimento Institucional de Crianças e Adolescentes, destinada a monitorar as vagas de acolhimento, indicando o serviço que melhor atenda às necessidades específicas de cada caso encaminhado?

Sim             Não

56. O município possui Programa/Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora para Criança e Adolescente?

Sim             Não *(pule para a questão 64).*

57. Caso sim, o Programa/Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora é regulamentado por lei municipal?

Sim             Não

58. Em que ano o Programa/Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora foi implantado no município?

|\_|\_|\_|\_|

59. Existe repasse de subsídio financeiro para as famílias acolhedoras?

Sim                             Não *(pule para a questão 61)*

60. Caso sim, qual o valor: R\$ \_\_\_\_\_

61. Atualmente, quantas famílias aptas a receber as crianças/adolescentes com medidas protetivas estão cadastradas pelo Programa/Serviço?

|\_|\_|\_|

62. Atualmente, quantas crianças/adolescentes estão sendo acolhidas por meio do Programa/Serviço de Família Acolhedora no município?

|\_|\_|\_|\_|

63. O Serviços/Programa possui equipe técnica formada por assistentes sociais e psicólogos para realizar atividades relacionadas ao cadastramento, preparação e acompanhamento das Famílias Acolhedoras?

- Sim, possui equipe com Assistente Social e Psicólogo.  
 Sim, possui equipe apenas com Assistente Social.  
 Sim, possui equipe apenas com Psicólogo.  
 Não possui equipe técnica vinculada ao Programa/Serviço

64. A Assistência Social do município tem articulação com o Órgão Municipal de Defesa Civil?

- Sim.  
 Não.  
 Não há Órgão de Defesa Civil no município.

65. A Assistência Social do município tem programa/serviço de apoio e proteção a pessoas e famílias afetadas por situação de emergência ou de calamidade pública?

- Sim  Não

66. Nos últimos 12 (doze) meses a Assistência Social do Município necessitou abrigar em alojamentos provisórios pessoas atingidas por situações de emergência ou de calamidade pública?

- Sim  Não *(pule para a questão 68)*

67. Caso sim, indique a quantidade de pessoas desabrigadas que foram acolhidas em alojamentos provisórios nos últimos 12 (doze) meses: |\_|\_|\_|\_|\_| Desabrigados

## BLOCO 7 – GESTÃO DE BENEFÍCIOS

68. A Assistência social desenvolve ações relativas ao Benefício de Prestação Continuada (BPC)?

- Sim  Não *(pule para a questão 70)*

69. Caso sim, especifique quais as ações relativas ao Benefício de Prestação Continuada (BPC) são desenvolvidas pela Assistência Social no município: *(admite múltiplas respostas).*

- Encaminhar possíveis beneficiários ao INSS.  
 Inserir os beneficiários nos serviços socioassistenciais.  
 Orientar a população beneficiária sobre seus direitos e procedimentos para acesso.  
 Realizar estudos sobre as condições de vulnerabilidade das famílias com idosos e pessoas com deficiência.  
 Acompanhar o processo de concessão do BPC.  
 Realizar o cadastramento dos beneficiários do BPC no cadúnico.  
 Distribuir aos CRAS e CREAS do município listas, territorializadas, das famílias com beneficiários do BPC.  
 Articular com outros setores a inserção dos beneficiários nas diversas políticas sociais.

70. O órgão gestor municipal da Assistência Social concede benefícios eventuais? *(resposta única).*

- Sim, centralizado na sede do órgão gestor.  
 Sim, descentralizado nas unidades da rede socioassistencial.  
 Sim, na sede do órgão gestor e nas unidades da rede socioassistencial.  
 Não *(pule para a questão 72).*

71. Caso sim, quais são os Benefícios Eventuais concedidos? *(admite múltiplas respostas)*

- Auxílio Funeral.  
 Auxílio Natalidade.  
 Benefício Eventual para situação de calamidade pública.  
 Outros benefícios eventuais para famílias em situação de vulnerabilidade temporária.

72. O município possui programa PRÓPRIO de transferência de renda (transferência de recursos municipais de forma constante a um público específico)?

- Sim  Não *(pule para a questão 76).*

73. O Programa próprio de transferência de renda do município está sob gestão do órgão gestor da assistência social?

Sim  Não

74. Existe lei municipal que regulamente o programa de transferência de renda do município?

Sim  Não

75. Quantas famílias receberam o benefício do programa de transferência de renda do município no último mês em que ele foi concedido?

.  Não sabe.

#### BLOCO 8 – VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL

76. Indique quais atividades relacionadas à Vigilância Socioassistencial são realizadas pelo Órgão Gestor: *(admite múltiplas respostas)*.

- Produção de indicadores ou análises relativas à demanda por serviços e benefícios socioassistenciais
- Produção de indicadores ou análises relativas à oferta de serviços e benefícios socioassistenciais
- Produção de indicadores ou diagnósticos relativos à incidência de situações de violência e violação de direitos
- Definição de instrumentos e fluxos de Notificação Compulsória das situações de violência e violação de direitos atendidos
- Produção de indicadores ou análises de vulnerabilidades sociais a partir de dados do CADÚnico
- Produção de indicadores ou análises baseados em microdados (dados dos setores censitários ou das áreas de ponderação) do Censo 2010 – IBGE.
- Elaboração ou atualização de diagnóstico socioterritorial do município
- Elaboração ou atualização de diagnósticos socioterritoriais das áreas de abrangência dos CRAS
- Concepção de sistemas de informação
- Desenvolvimento de sistemas de informação
- Desenvolvimento de instrumentos de coleta de dados para levantamento de informações junto aos serviços
- Monitoramento dos padrões de qualidade dos serviços prestados pela rede pública e/ou conveniada
- Coordenação, acompanhamento e apoio ao processo de preenchimento o Censo SUAS
- Gestão local e atualização do CadSUAS – Sistema de Cadastro Nacional do SUAS
- Gestão e análise das informações do sistema de Registro Mensal de Atendimentos dos CRAS e CREAS
- Fornecimento sistemático de informações territorializadas sobre as famílias do Cadastro Único para os CRAS e CREAS objetivando auxiliar as ações de busca ativa e subsidiar a atividades de planejamento da Unidade.
- Não desenvolve nenhuma das atividades acima.

77. A organização da oferta de serviços socioassistenciais é planejada com base em diagnóstico territorial das necessidades e demandas da população? *(resposta única)*

- Sim, para todos os serviços.
- Sim, para a maior parte dos serviços.
- Sim, para a menor parte dos serviços.
- Não.

78. O órgão gestor mantém registro centralizado dos casos de violação de direitos detectados/atendidos pela rede socioassistencial?

Sim  Não *(pule para a questão 80)*

79. Caso sim, indique quais situações de violência e violações de direitos tem registro centralizado?

- Violência contra mulher
- Violência contra idoso
- Negligência contra idoso
- Violência sexual contra criança e adolescente
- Violência física contra criança e adolescente
- Adolescente em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto
- Outros. Especifique: \_\_\_\_\_.

80. O órgão gestor utiliza sistema de informação próprio para gerenciar a política de Assistência Social?

Apenas devem ser considerados sistemas desenvolvidos ou adquiridos pelo município como ferramenta de gestão pelo órgão gestor, envolvendo a coordenação da política e a gestão dos serviços socioassistenciais. **(Não considerar sistemas do MDS)**

Sim  Não *(pule para a questão 82)*

**81. O(s) sistema(s) utilizado(s) permite(m): (admite múltiplas respostas).**

- Registrar repasses de recursos para entidades.
- Registrar prestação de contas das entidades.
- Registrar execução física/atendimentos.
- Registrar unidades da rede socioassistencial pública.
- Registrar unidades da rede socioassistencial privada.
- Elaborar e armazenar Prontuário Eletrônico dos usuários dos Serviços Socioassistenciais.
- Outros: \_\_\_\_\_.

**BLOCO 9 – AÇÕES DE INCLUSÃO PRODUTIVA**

**82. Existe algum tipo de estudo setorial e/ou diagnóstico socioeconômico do município (vocação, potencialidade, matéria prima, mercado e iniciativas existentes) que tenha sido realizado nos últimos 5 anos?**

- Sim       Não (pule para a questão 85)       Não sabe (pule para a questão 85)

**83. Caso sim, qual o órgão municipal foi responsável pela elabora o do diagnóstico socioecon mico do município?**

- Assistência Social.
- Planejamento.
- Fazenda.
- Trabalho.
- Outro  rg o. Qual? \_\_\_\_\_.

**84. Caso o município tenha realizado diagnóstico socioecon mico, as informa es foram utilizadas para: (admite múltiplas respostas)**

- Negociar com o Sistema S (Senai, Senac) e Instituto Federal a oferta de vagas do PRONATEC
- Direcionar a oferta de cursos de capacita o e forma o profissional realizados pela prefeitura
- Forma o de cooperativas
- Estrutura o de a es para inclusão produtiva
- A es para potencializar o desenvolvimento socioecon mico do município
- Nenhuma das op es acima

**85. O governo municipal desenvolve a es, programas ou projetos de inclusão produtiva para gera o de trabalho e renda?**

- Sim, pela Secretaria de Assistência Social e por outras Secretarias Municipais.
- Sim, exclusivamente por outras Secretarias Municipais.
- Sim, exclusivamente pela Secretaria de Assistência Social.
- Não desenvolve.
- Não sabe.

**86. O governo municipal desenvolve a es, programas ou projetos de forma o, qualifica o ou capacita o profissional?**

- Sim, pela Secretaria de Assistência Social e por outras Secretarias Municipais
- Sim, exclusivamente por outras Secretarias Municipais.
- Sim, exclusivamente pela Secretaria de Assistência Social.
- Não desenvolve.
- Não sabe.

Utilize a tabela de códigos a seguir para preencher a questão 87.

Órgãos ou instituições parceiras das ações municipais
10. Governo Federal
11. Governo Estadual
12. IFES e CEFETS
13. Instituições de Ensino Superior (universidades, centros universitários, faculdades, etc.)
14. Fundação, autarquia ou empresa pública municipal
15. Parcerias Público-Privadas (PPP)
16. Organização Não-Governamental (ONG's) ou entidades sem fins lucrativos
17. Instituições financeiras (bancos públicos ou privados)
18. Cooperativas de crédito
19. Concessionárias de serviços públicos
20. Instituições relacionadas à pessoa com deficiência
21. Sindicato de trabalhadores ou patronal/entidades de classe
22. Instituição pública que presta assistência/assessoria técnica
23. Sistema S (SESI, SENAI, SEBRAE, SESC, etc.)
98. Outras instituições do setor público
99. Outras instituições do setor privado

87. Indique quais das ações abaixo são desenvolvidas pelo governo municipal:

Indique quais as ações desenvolvidas pelo município	Indique abaixo, caso haja parceria do município com órgão ou instituição mais importante na ação específica
<input type="checkbox"/> Educação de Jovens e Adultos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educação Técnica e Tecnológica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Qualificação profissional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Intermediação de mão-de-obra	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao empreendedorismo individual	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao empreendedorismo coletivo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Assistência Técnico-gerencial a empreendimentos individuais	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Assistência Técnico-gerencial a empreendimentos coletivos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Incubação de empreendimentos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento à Economia Solidária	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao Associativismo e ao Cooperativismo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Microcrédito	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao Extrativismo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao Artesanato	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Inclusão digital	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mobilização e sensibilização de usuários para cursos de capacitação	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acompanhamento dos cursos oferecidos pelo PRONATEC	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Encaminhamento de usuários para cursos de qualificação profissional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Articulação da Prefeitura com o Sistema "S", Institutos Federais ou Outras Instituições para oferta de cursos de capacitação profissional.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Central de Autônomos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Apoio Jurídico às empresas	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Central de Comercialização	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Apoio a Redes e Cadeias Produtivas	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento a pólo industrial	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nenhuma das ações acima mencionadas	<input type="checkbox"/>



88. O seu município faz parte de algum Consórcio Público com Personalidade Jurídica de **Direito Público**, para estabelecer relações de cooperação federativa?

Consórcio público, com personalidade jurídica de direito público: pessoa jurídica formada exclusivamente por entes da Federação, na forma da [Lei no 11.107, de 2005](#), para estabelecer relações de cooperação federativa, inclusive a realização de objetivos de interesse comum, constituída como associação pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica.

Sim. Qual: \_\_\_\_\_.

Não faz parte de nenhum consórcio público com personalidade jurídica de **Direito Público**.

Faz parte de outro tipo de consórcio.

Não sabe.

Utilize a tabela de códigos a seguir para preencher as questões 89, 90 e 91.

Área temática do Curso	Público-alvo prioritário
10. Administração, Gestão e Empreendedorismo	10. Beneficiários do Seguro-desemprego
11. Agricultura	11. Trabalhadores domésticos
12. Agroextrativismo	12. Pessoas beneficiárias do Programa Bolsa Família
13. Alimentação	13. Pessoas beneficiárias de políticas de inclusão social
14. Arte, Cultura e Artesanato	14. Egressos do sistema penal
15. Comércio	15. Jovens submetidos a medidas socioeducativas
16. Comunicação	16. Jovens
17. Construção Civil	17. Trabalhadores(as) libertados(as) de regime de trabalho degradante
18. Design	18. Pessoas com deficiência
19. Educação	19. População em Situação de Rua
20. Esporte e Lazer	20. Catadores de Materiais Recicláveis
21. Hospitalidade e Turismo	21. Idosos
22. Indústria de Alimentos	99. Outros públicos
23. Indústria de Borracha	
24. Indústria de joias	<b>Categorias dos Projetos</b>
25. Indústria de móveis e madeiras	<i>Apoio à <b>comercialização</b> de negócios, cooperativas e empreendimentos solidários</i>
26. Indústria de plásticos	
27. Indústria de vestuário e calçados	10. Atividade agrícola, pecuária e extrativa (comercialização)
28. Indústria extrativa mineral	11. Atividade de agricultura urbana (comercialização)
29. Indústria gráfica	12. Atividade industrial (comercialização)
30. Indústria de metal mecânica	13. Atividade comercial (comercialização)
31. Indústria de minerais não metálicos	14. Atividade de serviços (comercialização)
32. Indústria de papel e celulose	19. Outras atividades relacionadas à comercialização de negócios, cooperativas e empreendimentos solidários
33. Indústria química	<i>Apoio a empreendimentos através de incubadora</i>
34. Indústria têxtil	20. Projetos até R\$ 50 mil reais
35. Informática e Web	21. Projetos de R\$ 51 mil a R\$ 100 mil
36. Manutenção de máquinas	22. Projetos de R\$ 101 mil a R\$ 500 mil
37. Manutenção elétrica	23. Projetos de R\$ 501 mil a R\$ 1 milhão
38. Manutenção predial	24. Projetos de mais de R\$ 1 milhão
39. Manutenção hidráulica	29. Outros empreendimentos de formação de empresas
40. Manutenção de veículos terrestres e aquáticos	<i>Apoio à <b>gestão</b> de negócios, cooperativas e empreendimentos solidários</i>
41. Pesca	30. Desenvolvimento de plano de negócio
42. Produção e pequena industrialização de alimentos de origem animal ou vegetal	31. Apoio para elaboração de projeto para acesso a fundos públicos
43. Reciclagem	32. Apoio para elaboração de projeto para acesso a fundos privados
44. Saneamento	39. Outros projetos de apoio à gestão de negócios, de cooperativas e empreendimentos solidários
45. Saúde	
46. Segurança	<i>Apoio ao associativismo, cooperativismo e economia solidária</i>
47. Serviços de comunicação, rádio e TV	40. Atividade agrícola, pecuária e extrativa (cooperativismo)
48. Serviços de jardinagem e agricultura urbana	41. Atividade de agricultura urbana (cooperativismo)
49. Serviços domésticos	42. Atividade industrial (cooperativismo)
50. Serviços gráficos	43. Atividade comercial (cooperativismo)
51. Serviços pessoais	44. Atividade de serviços (cooperativismo)
52. Transporte	49. Outras atividades de apoio ao associativismo, ao cooperativismo e a economia solidária
99. Outra temática	<i>Crédito e microcrédito</i>
	50. Para compra de máquinas e outros equipamentos
	51. Para compra de insumos para a produção
	52. Para o empreendedor individual
	53. Para consumo
	59. Outras atividades relacionadas a crédito e microcrédito
	<i>Inclusão digital</i>
	60. Inclusão digital de 1º nível (acesso a computadores ligados à internet)
	61. Inclusão digital de 1º nível (satisfazer necessidades: como extrair da Web informações que necessitam)
	99. Outras categorias não contempladas

**89. O município desenvolveu projetos de geração de trabalho e renda em 2012?**

Sim  Não *(pule para a questão 90)*

**89.1. Liste os projetos de geração de trabalho e renda desenvolvidos pelo município em 2012, caso tenham ocorrido:**

Nome do projeto	Categoria em que o projeto de geração de trabalho e renda está inserido	Número de pessoas envolvidas na gestão/ operação do projeto/programa	Público-alvo prioritário <i>(informar no máximo 3)</i>
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
11)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

**90. O município ofereceu cursos de qualificação profissional em 2011?**

Sim  Não *(pule para a questão 91)*

**90.1. Liste os cursos de qualificação profissional oferecidos pelo município em 2011, caso tenham ocorrido:**

Nome do Curso de qualificação profissional	Área temática do Curso	Número de Vagas	Público-alvo prioritário <i>(informar no máximo 3)</i>
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
11)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

**91. Com base na realidade do município, quais os 5 (cinco) cursos mais importantes de qualificação profissional deveriam ser oferecidos no município em 2013:**

Nome do Curso de Qualificação Profissional	Área Temática do Curso	Número Estimado de Vagas	Público-alvo prioritário <i>(informar no máximo 3)</i>
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

**92. O governo municipal tem algum programa/projeto específico para inclusão social das pessoas com deficiência nas escolas de ensino regular?**

- Sim, sob a coordenação da Assistência Social.
- Sim, sob a coordenação da Educação.
- Sim, sob a coordenação de outro órgão municipal.
- Não possui.
- Não sabe.

**93. O governo municipal tem algum programa/projeto específico para inclusão social de pessoas com deficiência no mercado de trabalho?**

- Sim, sob a coordenação da Assistência Social.
- Sim, sob a coordenação de outro órgão municipal.
- Não possui.
- Não sabe.

**BLOCO 10 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**

**Identificação do agente responsável, no órgão gestor da Assistência Social, pelas informações declaradas neste formulário:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Este formulário original, após a digitação dos dados, deve permanecer arquivado na Secretaria Municipal de Assistência Social (ou congênere).**

**Anexo I – Espaço adicional para endereços dos demais Conselhos Tutelares**

*Conselho Tutelar (3)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) \_\_\_\_\_  
Endereço (nome da rua, da avenida etc): \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ DDD – Telefone: |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

*Conselho Tutelar (4)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) \_\_\_\_\_  
Endereço (nome da rua, da avenida etc): \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ DDD – Telefone: |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

*Conselho Tutelar (5)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) \_\_\_\_\_  
Endereço (nome da rua, da avenida etc): \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ DDD – Telefone: |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

*Conselho Tutelar (6)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) \_\_\_\_\_  
Endereço (nome da rua, da avenida etc): \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ DDD – Telefone: |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

*Conselho Tutelar (7)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) \_\_\_\_\_  
Endereço (nome da rua, da avenida etc): \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ DDD – Telefone: |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

*Conselho Tutelar (8)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) \_\_\_\_\_  
Endereço (nome da rua, da avenida etc): \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ DDD – Telefone: |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

*Conselho Tutelar (9)*

Informe o Tipo de Logradouro (rua, avenida, praça, rodovia etc) \_\_\_\_\_  
Endereço (nome da rua, da avenida etc): \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ DDD – Telefone: |\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|