

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 2016

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 **17 de outubro a 02 de dezembro**.

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 2030-3133/ 3236/ 3118/ 3131/ 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/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 2016 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.municipio). 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 exclusiva da 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/Coordenadoria/Assessoria subordinado diretamente ao Gabinete do(a) Prefeito(a) (pule para a questão 3).**2. A qual secretaria a assistência social está associada? (admite múltiplas respostas)** Educação. Planejamento. Saúde. Habitação. Segurança Alimentar. Trabalho e/ou Emprego. Direitos Humanos. Outra. Qual? _____.**3. Indique se as áreas abaixo estão constituídas como subdivisões administrativas (departamentos, gerências, coordenações, etc.) na estrutura do órgão gestor: (resposta única por linha):**

Áreas de Serviços e Benefícios	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 de Benefícios Assistenciais (Bolsa Família, BPC, Benefícios Eventuais)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Áreas ligadas à Gestão	Sim, na estrutura formal do órgão gestor	Sim, de maneira informal	Não constituída
Gestão do SUAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigilância Socioassistencial (Inclusive áreas de monitoramento e avaliação)	<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"/>
Gestão Financeira e Orçamentária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Assinale os locais do município onde são realizados o cadastramento e a atualização cadastral do Cadúcnico: (resposta única por linha):

Locais	Cadastramento	Atualização Cadastral	Em ambos	Não realiza
Na sede do órgão gestor/Secretaria de Assistência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nos CRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em unidades/postos fixos exclusivos para cadastramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em unidades móveis ou postos temporários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em outras unidades da Assistência Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em unidades de outras políticas públicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No domicílio das famílias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOCO 3 – GESTÃO DO SUAS

5. Em que ano ocorreu a última atualização da Lei Municipal de regulamentação do Sistema Único da Assistência Social - SUAS?

|_|_|_|_|

Não possui Lei Municipal de Regulamentação do SUAS

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

|_|_|_|_|

Não Sabe

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

Nenhuma.

Uma visita.

Duas a três visitas.

Quatro a seis visitas

Mais de seis visitas.

8. 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.

9. Quais formas de apoio técnico o município recebeu do estado, nos últimos 12 meses? (admite múltiplas respostas)

Produção e distribuição de material técnico;

Elaboração, pelo Estado, de normativas e instruções operacionais para orientação dos municípios;

Capacitações presenciais;

Capacitações à distância;

Assessoramento técnico de forma presencial no município;

Assessoramento técnico à distância;

Outras formas. Especifique: _____.

10. Em quantas reuniões da CIB (Comissão Intergestores Bipartite), em 2015, houve participação de algum representante do município? (resposta única)

1 vez no ano

De 2 a 3 vezes no ano

De 4 a 6 vezes no ano

De 7 a 10 vezes no ano

Mais de 10 vezes no ano

Nenhuma

11. O ordenador de despesa do FMAS é? (resposta única)

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

12. O município utiliza recursos do cofinanciamento federal de serviços (pisos dos serviços) para pagamento de servidores públicos (estatutário, empregado público celetista ou concursado temporário) que integram as Equipes de Referência, conforme disposto no artigo 6º da Lei Orgânica da Assistência Social?

- Sim Não

13. Atualmente o município recebe recursos estaduais para o cofinanciamento da Assistência Social? (resposta única)

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

14. Especifique as receitas e despesas do município na área de Assistência Social no ano de 2015, informando o valor total de recursos próprios alocados, o valor total recebido pelo governo estadual (Fundo a Fundo e Convênios), o valor total das despesas realizadas com recursos próprios municipais e o valor total das despesas realizadas com os recursos repassados pelo estado.

Atenção!

- 1. O VALOR DAS TRANSFERÊNCIAS REALIZADAS PELO GOVERNO FEDERAL NÃO DEVE SER INFORMADO.
- 2. Considerar despesas do Fundo e do Órgão Gestor, incluindo somente as que são relacionadas aos serviços, programas, projetos, Incentivo financeiro para Gestão do SUAS e benefícios socioassistenciais.
- 3. Considerar despesas efetivamente pagas, no quadro de despesa.
- 4. Considere o valor total das despesas na assistência social, incluindo despesas com folha de pagamento de pessoal e com benefícios (como, por exemplo, benefícios socioassistenciais, como programas próprios de transferência de renda ou benefícios eventuais).

Recursos:	2015
14.1. Valor alocado referente aos <u>recursos próprios</u> do município	R\$
14.2. Valor recebido do governo estadual (Fundo a Fundo e Convênios)	R\$
Despesas:	2015
14.3. Valor da despesa realizada com recursos próprios do município	R\$
14.4. Valor da despesa realizada com recursos repassados pelo governo estadual	R\$

15. 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 17)*
 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.

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

| | | | | entidades.

BLOCO 4 – GESTÃO DO TRABALHO

Atenção! Para responder as questões 17 e 18 considere as instruções abaixo:

As Secretarias Municipais que são responsáveis pela gestão de outras políticas públicas, além da Política de Assistência Social, devem computar da seguinte maneira a quantidade de trabalhadores:

- Trabalhadores que exercem exclusivamente funções/atividades ligadas à Assistência Social, mais;
- Trabalhadores cujas funções/atividades estão ligadas tanto à assistência social como a outras políticas geridas pela Secretaria (Por exemplo: trabalhadores de áreas administrativas, financeiras ou contábeis que dão apoio ao conjunto de atividades das diversas políticas geridas pela Secretaria).

NÃO DEVEM SER COMPUTADOS os trabalhadores que exercem funções/atividades ligadas exclusivamente a outras políticas públicas geridas pela Secretaria.

NÃO DEVEM SER COMPUTADOS os trabalhadores que exercem suas atividades em instituições de internação de adolescentes que cumprem medidas socioeducativas em meio fechado.

17. 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	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Empregados Públicos Celetistas	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Somente Comissionados	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Outros Vínculos	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Total	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

IMPORTANTE!

A soma de todas as áreas de formação da questão 18 deverá ser igual ao total de trabalhadores com Ensino Superior informado na questão 17.

Se um trabalhador possuir mais de uma formação superior, indique apenas aquela considerada como a principal.

18. Dos **trabalhadores de nível superior** da Assistência Social (sede e unidades públicas), indique a quantidade de profissionais segundo as áreas de formação abaixo listadas:

- 18a) |_|_|_|_| Assistente Social
 18b) |_|_|_|_| Psicólogo (a)
 18c) |_|_|_|_| Pedagogo (a)
 18d) |_|_|_|_| Advogado (a)
 18e) |_|_|_|_| Antropólogo (a)
 18f) |_|_|_|_| Sociólogo (a)
 18g) |_|_|_|_| Terapeuta Ocupacional
 18h) |_|_|_|_| Contador (a)
 18i) |_|_|_|_| Administrador (a)
 18j) |_|_|_|_| Economista
 18k) |_|_|_|_| Economista Doméstico

- 18l) |_|_|_|_| Estatístico
 18m) |_|_|_|_| Musicoterapeuta
 18n) |_|_|_|_| Geógrafo
 18o) |_|_|_|_| Administrador Público/Gestão Pública
 18p) |_|_|_|_| Profissional de Educação Física
 18q) |_|_|_|_| **OUTROS**

18_Total) |_|_|_|_|_| **TOTAL de trabalhadores de Ensino Superior**

19. No ano de 2015, o município realizou concurso público para contratação de trabalhadores (nível superior ou médio) para a Secretaria Municipal de Assistência Social? *(Devem ser contabilizados concursos finalizados em 2015).*

Nível de Escolaridade	Realizou Concurso?		Quantidade de Vagas	Data da Homologação do Concurso	Quantidade de trabalhadores que tomaram posse
	Sim	Não			
Nível Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> /2015	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nível Médio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> /2015	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

20. O município possui Plano de Capacitação e Educação Permanente?

Sim Não

BLOCO 5 – SERVIÇOS E BENEFÍCIOS

21. Como o município atende questões de violações de direitos: *(admite múltipla marcação, exceto se marcar a primeira ou a última opção).*

- Atende no CREAS do município
- Encaminha para o CREAS de outro município
- Encaminha para o CREAS Regional ao qual está vinculado
- Encaminha para o CRAS
- Encaminha para alguma entidade conveniada no município
- É atendido pela equipe de referência da proteção social especial do órgão gestor
- Outro. Qual? _____
- Não atende.

22. O município oferta Serviço Especializado em Abordagem Social?

Sim Não *(pule para a questão 24).*

23. Em qual(is) unidade(s) o serviço é ofertado? *(admite múltipla marcação)*

- No(s) CREAS
- No(s) Centro POP
- Na sede/órgão gestor do município *(considerar nesta opção estruturas administrativas descentralizadas, como regionais ou similares)*
- Em outra unidade pública. Se sim, quantas unidades?
- Em entidade conveniada. Se sim, quantas unidades?

24. Como o município atende adolescentes em cumprimento de Medida Socioeducativa de LA e PSC: *(admite múltipla marcação, exceto se marcar "Não atende").*

- Atende no CREAS do município.
- Encaminha para o CREAS de outro município.
- Encaminha para o CREAS Regional ao qual está vinculado.
- Encaminha para o CRAS
- Encaminha para alguma entidade conveniada no município.
- Se sim, quantas unidades?**
- Atende em outra unidade pública (exceto CREAS) de acompanhamento de adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa (LA) ou (PSC) do município.
- Se sim, quantas unidades?**
- É atendido pela equipe de referência da proteção social especial do município (órgão gestor).
- Outro.
- Não atende

25. Indique as ações realizadas pela política de Assistência Social no município para enfrentamento do Trabalho Infantil? (admite múltipla marcação, exceto se marcar "Não realiza").

- Não realiza (siga para a questão 26)
- Realiza campanhas, mobilização e sensibilização
- Realiza atividades de abordagem social em espaços públicos
- Realiza busca ativa de famílias com situação de trabalho infantil para inclusão no CadÚnico
- Encaminha/inclui crianças e adolescentes em trabalho infantil para os Serviços de Convivência
- Encaminha/inclui famílias com situação de trabalho infantil para o PAIF/CRAS
- Encaminha/inclui famílias com situação de trabalho infantil para o PAEFI/CREAS
- Encaminha famílias e indivíduos para a aplicação de medidas protetivas à família
- Encaminha famílias com situação de trabalho infantil para programas e projetos de capacitação profissional
- Encaminha famílias com situação de trabalho infantil para programas e projetos de inclusão produtiva e/ou geração de trabalho e renda
- Encaminha famílias com situação de trabalho infantil para atendimento em outras políticas públicas
- Encaminha famílias com situação de trabalho infantil para os órgãos de defesa e responsabilização.
- Elabora estudos e diagnósticos sobre o trabalho infantil no município

26. O órgão gestor da Assistência Social possui equipe de gestão exclusiva da Proteção Social Especial de Alta Complexidade? (resposta única)

- Sim, possui equipe exclusiva
- Não possui equipe exclusiva

27. O município faz parte de consórcio público com outros municípios para oferta de serviços de acolhimento?

- Sim
- Não (pule para a questão 29).

28. Se sim, para qual(is) público(s)? (admite múltipla marcação)

Crianças / Adolescentes	Jovens egressos de serviços de acolhimento	Exclusivamente crianças/ adolescentes com deficiência	Exclusivamente pessoas adultas com deficiência	Adultos e Famílias	Mulheres em situação de violência	Pessoas idosas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. O município possui Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora para Criança e Adolescente?

- Sim
- Não (pule para a questão 34)

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

- Sim
- Não

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

- Sim
- Não

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

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

34. Nos casos de acolhimento de crianças e adolescentes, quais atividades de gestão, monitoramento e supervisão são realizadas pelo órgão gestor da Assistência Social? (admite múltiplas respostas)

- Controla o acesso às vagas (controle da porta de entrada), sendo responsável por indicar a Unidade de Acolhimento que receberá a criança/adolescente.
- Acompanha/monitora o fluxo de entradas e saídas de crianças e adolescentes nas Unidades
- Centraliza as informações das medidas de acolhimento determinadas pelo poder Judiciário

- Centraliza as informações dos acolhimentos emergenciais realizados pelo Conselho Tutelar
- Promove a articulação dos serviços de acolhimento com os demais serviços da rede socioassistencial
- Promove a articulação dos serviços de acolhimento com as demais políticas públicas e órgãos de defesa de direitos
- Realiza supervisão e suporte técnico aos serviços de acolhimento
- Monitora o tempo de permanência das crianças e adolescentes nos serviços de acolhimento
- Fiscaliza a qualidade dos serviços
- Não realiza nenhuma das atividades listadas acima

35. Nos últimos 12 (doze) meses a Assistência Social do município abrigou em alojamentos provisórios pessoas atingidas por situações de emergência ou de calamidade pública?

- Sim Não

36. O município utiliza embarcação/lancha para o desenvolvimento de atividades/serviços da Assistência Social?

- Sim Não

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

- Sim Não *(pule para a questão 39)*

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

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

39. Informe quais e como são concedidos os benefícios eventuais no município:

Atenção! Considere “concessão” o ato de decidir sobre o direito de acesso ao Benefício, independente do local da entrega.

	O Benefício é concedido no município? <i>(Se marcar a opção “não”, pular para a próxima linha)</i>	O Benefício é regulamentado?	Local onde o Benefício é concedido <i>(resposta única)</i>
Auxílio Funeral	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Na sede do órgão gestor <input type="checkbox"/> Em unidades da rede socioassistencial <input type="checkbox"/> Em ambas
Auxílio Natalidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Na sede do órgão gestor <input type="checkbox"/> Em unidades da rede socioassistencial <input type="checkbox"/> Em ambas
Benefício Eventual para situação de calamidade pública.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Na sede do órgão gestor <input type="checkbox"/> Em unidades da rede socioassistencial <input type="checkbox"/> Em ambas
Outros benefícios eventuais para famílias em situação de vulnerabilidade temporária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Na sede do órgão gestor <input type="checkbox"/> Em unidades da rede socioassistencial <input type="checkbox"/> Em ambas

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

- 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.

BLOCO 6 – VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL

Atenção! Para responder as questões 41 e 42 considere as instruções abaixo:

Segundo a NOB/SUAS 2012, as atividades de monitoramento e avaliação integram o escopo de atividades da Vigilância Socioassistencial, portanto, os profissionais que atuam nestas atividades devem ser computados como profissionais envolvidos nas atividades de Vigilância Socioassistencial

41. O município possui profissional(s) exclusivamente dedicado(s) às atividades de Vigilância Socioassistencial?

Sim Não *(pule para a questão 43)*

42. Caso sim, informe a quantidade de profissionais exclusivo(s) da área de Vigilância Socioassistencial:

profissionais de nível superior
 profissionais de nível médio
 quantidade total (*nível superior mais nível médio*)

43. O órgão gestor possui levantamento ou pesquisa nos últimos doze meses que aponte o número de pessoas em situação de rua no município?

Sim Não *(pule para a questão 46)*

44. Caso sim, quantas pessoas?

45. Como foi realizado este levantamento ou pesquisa? *(resposta única)*

O levantamento ou pesquisa foi realizado pela equipe do próprio órgão gestor ou pela equipe de outra unidade do poder público municipal
 O órgão gestor e/ou outra unidade do poder público municipal contratou instituição para este fim
 O órgão gestor obteve esta informação através de levantamento ou pesquisa já realizada por outra instituição

46. O órgão gestor possui levantamento ou pesquisa que aponte a existência de locais de exploração sexual de crianças e adolescentes no município?

Sim Não *(pule para a questão 48)*

47. Como foi realizado este levantamento ou pesquisa? *(resposta única)*

O levantamento ou pesquisa foi realizado pela equipe do próprio órgão gestor ou pela equipe de outra unidade do poder público municipal
 O órgão gestor e/ou outra unidade do poder público municipal contratou instituição para este fim
 O órgão gestor obteve esta informação através de levantamento ou pesquisa já realizada por outra instituição

48. O órgão gestor possui levantamento ou pesquisa sobre a incidência de Trabalho Infantil no município?

Sim Não *(pule para a questão 50)*

49. Como foi realizado este levantamento ou pesquisa? *(resposta única)*

O levantamento ou pesquisa foi realizado pela equipe do próprio órgão gestor ou pela equipe de outra unidade do poder público municipal
 O órgão gestor e/ou outra unidade do poder público municipal contratou instituição para este fim
 O órgão gestor obteve esta informação através de levantamento ou pesquisa já realizada por outra instituição

50. Nos últimos 12 meses, o órgão gestor promoveu reunião/capacitação com os técnicos dos CRAS e CREAS para implantação do Prontuário SUAS?

Sim Não

51. O município possui definição de instrumentos e fluxos de Notificação Compulsória das situações de violência e violação de direitos atendidos? *(resposta única)*

Sim, sendo que o órgão gestor da Assistência Social é responsável pelo processo
 Sim, a Assistência Social notifica, mas outra política pública é o responsável pelo processo
 Sim, mas as unidades de Assistência Social não notificam
 Não possui

52. O órgão gestor realiza as seguintes atividades de monitoramento da qualidade dos serviços prestados pela rede socioassistencial: (admite múltiplas respostas)

- Realiza visitas técnicas à rede socioassistencial
- Realiza a gestão/validação das informações prestadas sobre as unidades, como o preenchimento do Registro Mensal de Atendimentos, Censo SUAS e demais instrumentais nacionais, estaduais ou municipais
- Possui instrumentos de coleta de dados próprios para levantamento de informações junto aos serviços
- Produção de Indicadores próprios para aferição do volume e qualidade dos serviços socioassistenciais

BLOCO 7 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

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

Nome: _____

CPF: _____ Data: ___ / ___ / _____

Cargo/Função: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Assinatura: _____

Identificação do representante da Vigilância Socioassistencial:

Não há representante da Vigilância designado no município (finalizar o questionário)

Nome: _____

CPF: _____

Cargo/Função: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Assinatura: _____

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