

# CENSO SUAS 2020

Secretaria Nacional de Assistência Social

## Questionário Conselho

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

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

**19 de outubro a 04 de dezembro**

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

### **Senha de Acesso/Perfil para preenchimento do questionário eletrônico**

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

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

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

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

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



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

Salas de uso exclusivo do Conselho	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	_ _ _ _
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	_ _ _ _
<b>Quantidade de Salas para a Secretaria Executiva</b>	_ _ _ _
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	_ _ _ _
<b>Quantidade de Salas para a Secretaria Executiva</b>	_ _ _ _

<b>Quantidade de Banheiros</b>	_ _ _
<b>Demais Ambientes</b>	<b>Possui?</b>
Recepção	_  Sim       _  Não

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

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

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

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

#### BLOCO 4 – SECRETARIA EXECUTIVA

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

Sim       Não *(pule para a questão 15)*

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

Sim       Não

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

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

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

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

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

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

- Sim, sempre
- Sim, algumas vezes
- Não

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

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

#### BLOCO 5 – ORÇAMENTO DOS CONSELHOS

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

- Sim                       Não                       Não sabe

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

- Sim                       Não                       Não sabe

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

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

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

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

## BLOCO 6 – DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

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

Sim  Não

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

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

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

reuniões realizadas.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Sim. Informe qual(is)? \_\_\_\_\_  
 Não

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

- Sim, Quantas(os) Conselheiras(os)? \_\_\_\_|\_\_\_\_|  
 Não

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

Para responder à questão 32, considere as seguintes definições:

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

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

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

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

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

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

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

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

- Sim  Não

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

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

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

- Sim  Não *(pule para a questão 38)*

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

- Sim  Não

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

- Sim, com regularidade  
 Sim, sem regularidade  
 Não

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

- Sim, com regularidade  
 Sim, sem regularidade  
 Não

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

- Sim  Não

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

- Sim  Não

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

- Sim  Não

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

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

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

Sim  Não

**Questões específicas para os Conselhos Estaduais:**

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

Sim  Não

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

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

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

reuniões  não sabe

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

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

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

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

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

- Não prevê representação do COEGEMAS  
 Sim

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

Sim, prevê   conselheiros titulares e   suplentes representando o COEGEMAS

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

- Sim  Não

**Fim das questões específicas para os Conselhos Estaduais**

## BLOCO 7 – REDE SOCIOASSISTENCIAL

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

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

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

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

55. O conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?

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

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

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

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

- Sim  Não

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

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

- Sim  Não *(pule para a questão 61)*

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

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

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

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

|\_|\_|\_|\_| entidades

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

|\_|\_|\_|\_| entidades      |\_| não sabe

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

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

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

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

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

|\_|\_|\_|\_| entidades      |\_| não sabe

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

|\_|\_| meses      |\_| não sabe

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

|\_|\_| audiências      |\_| não houve

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

|\_| Sim      |\_| Não

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

|\_| Sim      |\_| Não



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

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

**80. O conselho tem comissões permanentes?**

- Sim  Não *(Pule para a questão 82)*

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

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

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

- Titulares  Suplentes

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

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

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

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

**BLOCO 9 – CONSELHEIRAS(OS)**

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

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

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

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

**BLOCO 10 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**

**Identificação da pessoa responsável pelas informações prestadas pelo Conselho:**

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

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

**Cargo/Função:**

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

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

**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

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