

CENSO SUAS 2023

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>.

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 2023 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: <https://falemds.centralit.com.br/atendimento/chatmds/index.html>
- Email: vigilanciasocial@mds.gov.br
- Formulário Eletrônico de E-mail: <https://falemds.centralit.com.br/formulario/>
- Pelo telefone: 121
- Ou ainda pelos telefones 61 2030-3300 e 3376

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.

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO

CASO SEJA NECESSÁRIO ATUALIZAR ESTES DADOS, ATUALIZE NO CADSUAS

Nome que identifica o Conselho: _____

Selecione o Tipo de Logradouro (avenida, rua etc.): _____

Endereço: _____ Número: _____

Complemento: __ Bairro: _____

Ponto _____ de _____ Referência: CEP: _____

_____ - Município: _____ UF: _____

E-mail: _____

DDD – Telefone: |__|__| - |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Ramal: |__|__|__|__|

BLOCO 2 – REGULAÇÃO

1. Informe o ano de publicação da Lei que criou o Conselho:

|__|__|__|__| Não está criado em Lei *(pule para a questão 4)*

2. Houve alteração da Lei original por alguma Lei posteriormente aprovada?

Sim Não *(pule para questão 4)*

3. Caso sim, informe o ano da última Lei que alterou a Lei original de criação do Conselho: |__|__|__|__|

4. Esse conselho possui regimento interno?

Sim Não *(pule para a questão 6)*

5. Caso sim, informe o ano da última atualização do Regimento: |__|__|__|__|

(Caso o Regimento nunca tenha sido atualizado, informe a data redação original)

BLOCO 3 – INFRAESTRUTURA DO CONSELHO

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

Local/sede específico refere-se a um local fixo, com endereço e salas para uso do Conselho e para a Secretaria Executiva

Sim Não

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

Sim Não *(pule para a questão 9)*

8. Caso sim, indique quais: *(Admite múltiplas respostas)*

- Secretaria de Assistência Social ou congênere
- Outra unidade administrativa *(Sede de Prefeitura, Sede de Governo, Administração Regional etc.)*
- CRAS – Centro de Referência de Assistência Social
- CREAS – Centro de Referência Especializado de Assistência Social
- Outra unidade pública de serviços da Assistência Social
- Unidade de Saúde
- Escola
- Associação Comunitária
- Entidade ou Organização da Sociedade Civil
- Conselho Tutelar
- Outros Conselhos
- Outros. Qual? _____.

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	_ _ _ _
Quantidade de Salas para a Secretaria Executiva	_ _ _
Salas de uso compartilhado (caso existam)	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	_ _ _ _
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	_ _ _ _
Quantidade de Salas para a Secretaria Executiva	_ _ _

Quantidade de Banheiros	_ _ _
Demais Ambientes	Possui?
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"/> Datashow | <input type="checkbox"/> Ar condicionado |
| | <input type="checkbox"/> Ventilador |

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

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 dia

16. Na lei orçamentária de 2023, há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?

Sim Não Não sabe

17. Em 2023, foram destinados pelo menos 3% dos Índices de Gestão Descentralizada (IGD–Auxílio Brasil e IGD–SUAS) para custear despesas do funcionamento do Conselho?

Sim Não Não sabe

18. Em 2023, 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"/>

- O Conselho convida usuárias(os), além das(os) conselheiras(os), para a participação nas reuniões plenárias
- 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
- Sim, outros. Qual? _____
- Não desenvolve

27. 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

28. Assinale os temas discutidos pelo Conselho em 2022: (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)
- Reuniões regionais pré-conferência
- Divulgação da conferência por meio de panfletos, carro de som, cartazes, etc.
- Reuniões específicas com usuários da política de assistência social
- 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 Organizações da Sociedade Civil (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 usuárias(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? _____

29. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2023?

- Sim
- Não

30. O Conselho participou do planejamento da execução dos recursos do IGD_SUAS?

Sim

Não

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

Mensalmente

Bimestralmente

Trimestralmente

Quadrimestralmente

Semestralmente

Anualmente

Sem frequência definida

32. 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

33. 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

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

Sim

Não

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

Sim

Não

36. 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"/>				

37. Em 2023, houve atualização do Plano de Assistência Social do município?

Sim Não

38. O conselho participou do processo de construção do plano municipal de assistência social (2021-2024)?

Sim Não

Questões específicas para os Conselhos Estaduais:

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

Sim Não

40. 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

41. (Em 2022, quantas reuniões da CIB o conselho de assistência social acompanhou? **Caso não tenha, informar 0)**

reuniões não sabe

42. Quais atividades o Conselho Estadual desenvolve 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? _____

43. Em 2023, quais temas foram foco do assessoramento técnico sistemático do Conselho Estadual para os Conselhos Municipais 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)

Não realizou assessoramento

Outros. **Quais?** _____

44. **Segundo 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 (*pule para questão 46*)

Sim

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

Sim, prevê conselheiros titulares e suplentes representando o COEGEMAS

Fim das questões específicas para os Conselhos Estaduais

BLOCO 6 – REDE SOCIOASSISTENCIAL

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

- Não fiscaliza *(pule para a questão 50)*
 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

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

- Por meio de visitas
 Por meio de análise de relatórios *(pular para 50)*
 Ambas as formas.

48. Quantas visitas foram realizadas às entidades da rede socioassistencial em 2022? *(Caso não tenha, informar 0)*

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

49. O conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?

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

50. Em 2022, o Conselho deliberou sobre os critérios de repasse de recursos para entidades?

- Sim Não

51. 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?

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

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

|_|_|_|_| entidades

53. Quantas entidades fizeram pedidos de inscrição junto a este Conselho em 2022 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2022)? *(Caso não tenha, informar 0)*

|_|_|_|_| entidades não sabe

54. Quantos pedidos foram deferidos em 2022 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2022)? *(Caso não tenha, informar 0)*

|_|_|_|_| entidades com pedidos iniciados em 2022 não sabe

|_|_|_|_| entidades com pedidos iniciados em anos anteriores não sabe

55. 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

56. Quantos cancelamentos foram realizados em 2022 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2022)? *(Caso não tenha, informar 0)*

|_|_|_|_| entidades não sabe

57. 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

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

Sim Não Não tem parceria

BLOCO 7- COMPOSIÇÃO DO CONSELHO

59. Qual o tempo de mandato das(os) Conselheiras(os) desse Conselho? *(Resposta única)*

- 1 ano
 2 anos

- 3 anos
 4 anos ou mais

60. Quantas vezes cada Conselheira(o) pode ser reconduzida(o) (por igual período ao mandato)?
(Resposta única)

- 1 vez
 2 vezes
 3 vezes
 mais de 4 vezes

- Não pode ser reconduzida(o)
 Não está estabelecido no regimento, nem na lei de criação do conselho

61. A(O) Presidente e Vice-presidente do Conselho são eleitas(os) em reunião plenária do Conselho?

- Sim Não

62. Há alternância na presidência entre as(os) representantes do governo e as(os) representantes da sociedade civil?

- Sim Não

63. As(Os) representantes da sociedade civil no Conselho são: *(Resposta única)*

- Eleitas(os) em assembleias instaladas especificamente para esse fim
 Indicadas(os) pelo poder público
 Uma combinação dos dois

64. Para o segmento de usuárias(os), quem tem direito a voto no processo de eleição dos representantes da sociedade civil? *(Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)*

- A(O) própria(o) usuária(o)
 As(Os) representantes e organizações de usuárias(os)
 Este Conselho não possui representantes de usuárias(os) *(pule para a questão 66)*

65. As(Os) representantes de usuárias(os) ou organização de usuárias(os) são: *(admite múltiplas respostas)*

- Beneficiárias(os) do Programa Bolsa Família
 Beneficiária(o) ou família de beneficiárias(os) do BPC – Benefício de Prestação Continuada
 Usuária(o) de serviços socioassistenciais de Proteção Social Básica
 Usuária(o) de serviços socioassistenciais de Proteção Social Especial
 Representante de associação comunitária ou de moradores
 Representante de fórum ou coletivo de usuárias(os)
 Outros. Quais? _____.

66. 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)

67. 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		
Suplentes		
No total <i>(soma automática)</i>		

68. 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			
Suplentes			
No total <i>(soma automática)</i>			

BLOCO 8 – CONSELHEIRAS(OS)

69. 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					/ /	/ /	
2)	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					/ /	/ /	
3)	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					/ /	/ /	
4)	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					/ /	/ /	
5)	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					/ /	/ /	
6)	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					/ /	/ /	
7)	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					/ /	/ /	

*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 9 – 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.