

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 2017

Questionário Conselho de Assistência Social

Conselhos Municipais e Estaduais de Assistência Social e CAS/DF

RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

O questionário eletrônico dos Conselhos deverá ser preenchido pelos municípios e estados no período de.

Os questionários devem sempre ser preenchidos primeiramente em papel. Dessa maneira, assegura-se que no momento de inserir os dados no sistema eletrônico todas as informações necessárias já tenham sido coletadas e validadas pelos responsáveis. É indicada a validação dos questionários em reunião do Conselho.

Caso o município tenha alguma dúvida e/ou necessite de algum apoio ou esclarecimento, ele deverá entrar em contato com a respectiva Secretaria Estadual ou, se necessário, contatar o MDS por meio do e-mail vigilanciasocial@mds.gov.br, ou pelos telefones 61 2030 3118/ 3130/ 3954/ 3026/ 3127, ou a Comissão de Acompanhamento dos Conselhos - CNAS 61 2030 2430 ou ainda pelo 0800 707 2003.

O questionário em papel, assinado pelo agente público responsável pelas informações prestadas, deverá ser arquivado pelo município. Para envio das informações ao MDS, as respostas deste questionário deverão ser fielmente digitadas no sistema eletrônico no endereço <http://aplicacoes.mds.gov.br/saqi/censosuas>. O MDS recebe as informações do Censo SUAS exclusivamente pelo sistema eletrônico.

Senha de Acesso para preenchimento do questionário eletrônico

Para preenchimento do questionário eletrônico do CENSO SUAS 2017 os responsáveis necessitarão utilizar o *login* e a senha de acesso aos sistemas da Rede SUAS, devendo possuir o perfil de acesso ao CADSUAS (***cadsuas.conselho_municipal*** ou ***cadsuas.conselho_estadual***). Problemas relativos à senha de acesso poderão ser solucionados, exclusivamente, pelo telefone 0800 707 2003.

Quantidade de vagas destinadas a representantes de entidades de assistência social na representação da sociedade civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Quantidade de vagas destinadas a representantes de gestores municipais de assistência social na representação do governo a serem escolhidos no Colegiado Estadual de Gestores Municipais de Assistência Social – COEGEMAS <i>(somente para Conselhos Estaduais)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodicidade das reuniões ordinárias do Plenário	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Formas de funcionamento das comissões permanentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antecedência de divulgação da pauta das reuniões ordinárias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Forma de publicização (modo pelo qual a sociedade pode tomar conhecimento da informação pública) das atas do Conselho	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BLOCO 3 –INFRAESTRUTURA DO CONSELHO

7. 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

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

Sim Não *(pule para a questão 10)*

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

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

10. Descreva o espaço físico do Conselho: *(Atenção! Cada sala deve ser contada uma única vez na descrição do espaço)*

Salas de uso exclusivo do Conselho	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	<input type="text"/>
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	<input type="text"/>
Salas de uso compartilhado (caso existam)	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	<input type="text"/>
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	<input type="text"/>

Quantidade de Banheiros	<input type="text"/>
Demais Ambientes	Possui?
Recepção	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

11. 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"/> Datashow |
| <input type="checkbox"/> Telefone de uso compartilhado | <input type="checkbox"/> Veículo de uso exclusivo |
| <input type="checkbox"/> Material de Escritório | <input type="checkbox"/> Veículo de uso compartilhado |
| <input type="checkbox"/> Equipamento de som | <input type="checkbox"/> Acervo bibliográfico |
| <input type="checkbox"/> Televisão (TV) | <input type="checkbox"/> Máquina Copiadora |
| <input type="checkbox"/> DVD | <input type="checkbox"/> Impressora |

12. Indique a quantidade de computadores, em perfeito funcionamento, disponíveis para uso do Conselho:

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

BLOCO 4 – SECRETARIA EXECUTIVA

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

- Sim Não *(pule para a questão 16)*

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

- Sim Não

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

- |_|_|_| funcionários exclusivos da Secretaria Executiva do Conselho
 |_|_|_|_| funcionários não exclusivos da Secretaria Executiva do Conselho

16. Horário de funcionamento do Conselho: |_| dias por semana |_| horas por dia

BLOCO 5 – ORÇAMENTO DOS CONSELHOS

17. Na lei orçamentária de 2017, há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?

- Sim Não Não sabe

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

- Sim Não Não sabe

19. Houve alteração no aporte dos recursos da Gestão Municipal para este Conselho se comparado esse ano ao ano anterior? (resposta única)

- Não houve alteração no aporte de recursos
 O aporte de recursos aumentou
 O aporte de recursos reduziu
 Não sabe

20. Em qual faixa percentual o conselho executou o aporte financeiro disponibilizado para o seu funcionamento? (resposta única)

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> De 0 a 25% | <input type="checkbox"/> De 75 a 100% |
| <input type="checkbox"/> De 25 a 50% | <input type="checkbox"/> Não sabe |
| <input type="checkbox"/> De 50 a 75% | |

21. Informe se as seguintes despesas são custeadas por este Conselho: *(resposta única por linha)*

	Sempre que necessário	Na maioria das vezes	Na minoria das vezes	Não custeia
Deslocamento dos conselheiros para as reuniões ordinárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospedagem/Alimentação dos conselheiros para reuniões ordinárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deslocamento dos conselheiros para reuniões descentralizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospedagem/Alimentação dos conselheiros para reuniões descentralizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deslocamento para fiscalização de entidades	<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 – CONFERÊNCIAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

22. O Conselho acompanhou o cumprimento das deliberações da Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social de 2015?

- Sim, por meio de comissão específica constituída para tal fim
 Sim, por meio de comissão não específica
 Sim, através de relatórios de gestão
 Sim, por outros meios
 Não acompanhou

23. O orçamento do órgão gestor do ano de 2017 previu recursos específicos para a realização da Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de 2017?

- Sim Não

24. O Conselho realizou a Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social no ano de 2017?

- Sim Não *(pule para a questão 27)*

25. O Conselho realizou reuniões de mobilização para a conferência do ano de 2017?

- Sim Não

26. Qual o número total de participantes na Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou Distrital, no caso do CAS/DF) de 2017?

- delegados observadores

BLOCO 7 – DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

Questões específicas para os Conselhos Estaduais:

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

Sim Não

28. O Conselho acompanha as reuniões da Comissão Intergestora Tripartite?

Sim Não

29. Como se dá a participação deste Conselho na CIB?

- o representante é eleito pelo CEAS e frequenta a CIB de forma contínua
- o representante é eleito pelo CEAS e frequenta a CIB de forma esporádica
- o representante não é eleito, mas há conselheiros na CIB de forma contínua
- o representante não é eleito, e há conselheiros na CIB de forma esporádica
- não há representação do CEAS na CIB

30. No último ano, quantas reuniões da CIB o conselho de assistência social acompanhou?

reuniões não sabe

31. Como é a relação deste Conselho com os Conselhos Municipais de seu estado?

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

32. Quantos conselheiros do Conselho Estadual de Assistência Social são representantes do Conselho Estadual de Gestores Municipais de Assistência Social (Coegemas) ou congêneres? (se nenhum informar "zero")

Conselheiros

Fim das questões específicas para os Conselhos Estaduais

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

Sim Não

34. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no ano de 2016? (não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GT's).

reuniões realizadas.

35. De que forma as atas do Conselho são publicizadas (tornam-se de conhecimento para a sociedade)? (admite múltiplas respostas)

- Não são publicizadas
- Ficam no Conselho em local de livre acesso para a população usuária
- São enviados aos Conselheiros e/ou suas entidades
- São enviados às entidades de Assistência Social que não estão representadas no conselho
- São enviados aos representantes e organizações de usuários que não estão representadas no conselho
- São enviados às organizações e entidades de trabalhadores do setor que não estão representadas no conselho
- Disponibilizados no site do Conselho
- Em Boletins produzidos pela área de assistência social

36. As deliberações/resoluções do Conselho são publicadas em diário oficial?

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

37. O município (ou estado no caso de CEAS, ou DF no caso do CAS/DF), tem Plano de Assistência Social?

Para responder as questões 37 a 39 é importante diferenciar Plano de Assistência Social de Plano de Ação da Assistência Social. O Plano de Assistência Social organiza regula e norteia a execução da PNAS na perspectiva do SUAS, e deve ser elaborado a cada 4 (quatro) anos, de acordo com os períodos de elaboração do Plano Plurianual – PPA (art.19, NOB SUAS 2012). Já o Plano de Ação tem periodicidade anual e deve estar em consonância com o Plano de Assistência Social.

- Sim Não *(Pule para a questão 40)*

38. O Conselho deliberou sobre o Plano de Assistência Social do município (ou do Estado no caso do CEAS, ou do DF no caso do CAS/DF)?

- Sim Não

39. Qual foi o ano da aprovação do último Plano de Assistência Social por este Conselho?

_____|

40. Assinale os temas discutidos pelo Conselho em 2016: *(Admite múltiplas respostas)*

- 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
 Inscrição de entidades de assistência social
 Fiscalização das ofertas prestadas pelos equipamentos públicos da assistência social
 Fiscalização das ofertas prestadas pelas entidades 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 usuários 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
 Outros. Quais? _____

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

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

42. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2017?

- Sim Não

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

- Mensalmente Semestralmente
 Bimestralmente Anualmente
 Trimestralmente Sem frequência definida
 Quadrimestralmente

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

- Sim Não

45. 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

46. 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

47. O Conselho é a Instância de Controle Social do Programa Bolsa Família?

- Sim Não

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

- Sim Não

49. Qual é o tipo de articulação deste Conselho com os demais Conselhos dos municípios: *(resposta única por linha)*

Serviços, programas ou instituições com os quais mantém articulação	Tipo de Articulação				Não tem nenhuma articulação	Não existe este Conselho no Município ou no DF
	Possui dados de localização (endereço, telefone, etc.)	Realiza reuniões periódicas	Troca Informações	Desenvolve atividades em parceria		
Conselho Municipal de Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conselho Municipal de Educação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conselho Municipal do Idoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conselho Tutelar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

BLOCO 8 – REDE SOCIOASSISTENCIAL

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

- Não fiscaliza *(pule para a questão 53)*
 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

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

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

53. O conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?

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

54. Quantas visitas foram realizadas as entidades da rede socioassistencial em 2017?

- visitas a unidades públicas da rede socioassistencial não sabe
 visitas a entidades/ organizações da sociedade civil não sabe
 total de visitas não sabe

55. O Conselho delibera sobre os critérios de repasse de recursos para entidades?

- Sim Não

56. 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 a questão 56 a 67 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 59)*

57. Qual o número desta Resolução? _____ De que ano? _____

58. 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? _____

59. Atualmente, quantas entidades possuem Inscrição no Conselho?

|_|_|_|_| entidades

60. Quantos pedidos de inscrição de entidades foram recebidos por este Conselho em 2017 (De 1º de janeiro a 31 de agosto de 2017)?

|_|_|_|_| entidades |_| não sabe

61. Quantos pedidos foram deferidos em 2017 (De 1º de janeiro a 31 de agosto de 2017)?

|_|_|_|_| entidades |_| não sabe

62. Quantos cancelamentos foram realizados em 2017 (De 1º de janeiro a 31 de agosto de 2017)?

|_|_|_|_| entidades |_| não sabe

63. Quais os principais motivos de indeferimento? (admite múltiplas respostas, exceto se marcar "não houve indeferimentos")

- Falta de documentação
- As entidades não ofertam serviços de Assistência Social
- Outros. Quais? _____
- Não houve indeferimentos

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

|_|_| meses |_| não sabe

65. Quantas audiências públicas para apresentação das entidades inscritas foram realizadas no último ano?

|_|_| audiências |_| não houve

66. O Conselho já estabeleceu, por meio de resolução, o Plano de Acompanhamento e Fiscalização das entidades e organizações da Sociedade Civil inscritas, com os respectivos critérios?

|_| Sim |_| Não

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

|_| Sim |_| Não

BLOCO 9 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO

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

- 1 ano
- 2 anos
- 3 anos
- 4 anos ou mais

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

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

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

- Sim Não

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

- Sim Não

72. Os representantes da sociedade civil no Conselho são: (resposta única)

- Eleitos em assembleias instaladas especificamente para esse fim
 Indicados pelo poder público
 Uma combinação dos dois

73. Para o segmento de usuários, quem tem direito a voto no processo de eleição dos representantes da sociedade civil? (admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)

- O próprio usuário
 Os representantes e organizações de usuários
 Este Conselho não possui representantes de usuários (pule para a questão 75)

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

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

75. Os representantes de trabalhadores são: (admite múltiplas respostas)

- Representante de sindicato de trabalhadores
 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
 Outros. Quais? _____.

76. O conselho tem comissões permanentes?

- Sim Não (Pule para a questão 78)

77. 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? _____.

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

- Titulares Suplentes

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

representantes do governo

representantes da sociedade civil

80. Algum Conselheiro já participou de algum curso do CAPACITASUAS?

Sim, Quantos Conselheiros?

Não

BLOCO 10 – CONSELHEIROS

81. Indique os dados dos conselheiros conforme abaixo:

NOME	Data de Nascimento	Sexo	Email	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 entidade e Organizações de Assistência. Social	5. Coordenador(a)	5. Empregado Público Celetista – CLT
6- Ensino Superior Incompleto	6. Sociedade Civil – das organizações de usuários	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 – dos usuários	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 11 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Identificação da pessoa responsável pelas informações prestadas pelo Conselho:

Nome: _____

CPF: _____ **Data:** ___ / ___ / ___

Cargo/Função:

Presidente do Conselho Vice-Presidente do Conselho Outro Conselheiro(a)
 Secretário(a) Executivo(a) Outro Funcionário do Conselho

Telefone: (____) _____ **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.