

CENSO SUAS 2021

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 2021 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
- ✓ 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.

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: ____-____-____-____

Fax: (____) ____-____-____-____-____-____

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 a questão 4)*

3. Caso sim, informe o ano da 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"/> 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 dia

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 (*sigla 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 2021, há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?

- ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe

20. Em 2021, 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 2020, 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 2021, 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 2020? (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*, reuniões *on line/webinar*, 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 2020, algum Conselheiro participou de algum curso do CAPACITASUAS?

☐ Sim, Quantas(os) Conselheiras(os)? ☐☐

☐ Não

32. Em 2020, 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 (presencial e/ou não presencial)

☐ 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 2020: (*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 às 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? _____

34. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2021?

- ☐ 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"/>	<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"/>

44. Em 2021, 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 2020, 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 2021, 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 congênere)?

☐ 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 2021? (Caso não tenha, informar 0)

visitas a unidades públicas

☐ não sabe

visitas a entidades/ organizações da sociedade civil

☐ não sabe

total de visitas

☐ não sabe

57. Em 2021, 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 2020 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2020)? (Caso não tenha, informar 0)

entidades ☐ não sabe

63. Quantos pedidos foram deferidos em 2020 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2020)? (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 2020 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2020)? (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

70. O Conselho já teve a iniciativa de apresentar proposta(s) à administração pública para a celebração de Termo de Colaboração com entidades e organizações da assistência social em seu território? (MROSC, Parágrafo único do Art. 16)?

☐ Sim ☐ Não

BLOCO 8 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO

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

| | 1 ano

| 3 anos

2 anos

☐ 4 anos ou mais

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

| 1 vez

| | Não pode ser reconduzida(o)

2 vezes

☐ Não está estabelecido no regimento, nem na lei de criação do conselho

—	2 vezes
	3 vezes

3	3-5 vezes
4	mais de 4 vezes

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

| | Sim

l l Nã

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

| Sim

l l Nãõ

75. 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

76. Está prevista em algumas das normativas do Conselho (Lei ou Regimento interno) a representação de usuários, trabalhadores e entidades da rede socioassistencial na composição da Sociedade Civil? *(Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)*

1	Sim. usuário
---	--------------

<input type="checkbox"/>	Sim, estudante
<input type="checkbox"/>	Sim, trabalhador

<input type="checkbox"/>	Sim, entidade
--------------------------	---------------

☐ Não

77. 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 79)*

78. As(Os) representantes de usuárias(os) ou organização de usuárias(os) são: *(admita 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?

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"/>
Suplentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No total <i>(soma automática)</i>	<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"/>
Suplentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No total <i>(soma automática)</i>	<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.