

# CENSO SUAS 2024

Secretaria Nacional de Assistência Social

## Manual de preenchimento do 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 2024 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>
- ✓ Email: [vigilanciasocial@mds.gov.br](mailto:vigilanciasocial@mds.gov.br)
- ✓ Pelo telefone: 121
- ✓ Formulário Eletrônico de E-mail: <http://fale.mdsvector.site:8080/formulario/>
- ✓ Ou ainda pelos telefones 61 2030-3300, 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.

**Sistema Único de Assistência Social**

## APRESENTAÇÃO

O questionário eletrônico dos Conselhos deverá ser preenchido pelos municípios 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 sugerido 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 a SEDS por meio do e-mail [vigilanciasocial@mds.gov.br](mailto:vigilanciasocial@mds.gov.br), ou pelos telefones 61 2030 3300, 3376 ou ainda pelo 121.

As respostas deste questionário deverão ser fielmente digitadas no sistema eletrônico no endereço <http://aplicacoes.mds.gov.br/sagi/censosuas>. A SEDS recebe as informações do Censo SUAS exclusivamente pelo sistema eletrônico.



### Atenção!

Para preenchimento do Censo SUAS, os responsáveis necessitarão utilizar **login e senha gov.br** (<https://sso.acesso.gov.br/login>) e possuir perfil adequado junto ao SAA.

Se você ainda não tem senha do **gov.br**, acesse pelo site <https://sso.acesso.gov.br/login>, crie sua conta gov.br ou resgate uma senha já existente. Este login e senha pode ser usado para diversos serviços do governo federal. É com o CPF e a senha do gov.br que você fará o login no Censo SUAS. Mesmo tendo login e senha **gov.br**, será necessário ter **PERFIL** de acesso no Sistema de Autenticação e Autorização do Ministério (SAA). No entanto, este ano para facilitar a troca de informações entre as unidades e a gestão. É possível usar novos **PERFIS**, conforme abaixo:

Caso encontre algum **ERRO** neste manual ou no questionário de Família Acolhedora, ou tenha contribuições que podem ser agregadas a este documento, encaminhe imediatamente para o email [vigilanciasocial@mds.gov.br](mailto:vigilanciasocial@mds.gov.br)



Recomenda-se o uso dos navegadores **Google Chrome** e **Mozilla Firefox** para o preenchimento e o envio do questionário eletrônico.

O Bloco I – Identificação do Conselho no Censo SUAS 2024 será extraído das informações já preenchidas nas abas ‘Identificação’ e ‘Endereço’ do Sistema de Cadastro do SUAS (CADSUAS).



### ATENÇÃO!

**Se a Unidade da qual se deseja preencher o questionário do Censo SUAS 2024 já está cadastrada no CADSUAS os dados de identificação já serão exibidos na página inicial do Censo.**

### CASO SEJA NECESSÁRIO ATUALIZE ESTES DADOS NO CADSUAS

**Nome que identifica o Conselho:** \_\_\_\_\_

O nome que identifica o conselho é a denominação atribuída ao Conselho de Assistência Social – Estadual, Municipal ou do DF, a fim de melhor identificá-lo. É composto da seguinte forma: “Conselho” + esfera de atuação (municipal, estadual) + “Assistência Social de” + Nome do município ou estado. Ex. Conselho Municipal de Assistência Social de Porto Feliz.

**Selecione o Tipo de Logradouro (avenida, rua, etc):** \_\_\_\_\_

Informe a identificação do endereço, por exemplo: rua, avenida, praça, quadra etc., onde se situa este CRAS

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **Número:** \_\_\_\_\_

Informe o endereço deste Conselho de acordo com o nome da rua, avenida, praça, quadra etc. onde se localiza, conforme endereço de correspondência, considerado pelos Correios e Telégrafos (ECT).

#### Atenção! EVITAR ABREVIACÕES!

**Complemento:** \_\_\_\_\_

O complemento refere-se a alguma informação adicional relativa ao endereço, que seja importante informar para melhor localização. Caso não possua nenhuma informação adicional, deixar o item em branco.

**Bairro:** \_\_\_\_\_

Informe o bairro, sem abreviações, no qual está situado o Conselho.

**Para o Distrito Federal,** deve ser informada a Região Administrativa na qual está localizado o Conselho ainda que este referencie mais de uma Região Administrativa.

**Ponto de Referência:** \_\_\_\_\_

Informe um ponto de referência, local conhecido e próximo ao Conselho, que auxilie na sua localização. O ponto de referência é um local conhecido e estratégico (EX.: igreja, comércio, praça etc) que possa auxiliar na localização do endereço mais facilmente, por exemplo, próximo à Igreja Matriz.

**CEP:** \_\_\_\_\_ **Município:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

Informe o Código de Endereçamento Postal da rua onde se situa o conselho, no seguinte formato: nn.nnn-nnn (ex:70.788-090).

#### **Município: (Seleção)**

Selecione o município no qual está situado o Conselho.

**Para o Distrito Federal,** no campo Município deve ser informado Brasília, independentemente da Região Administrativa na qual está localizado o conselho.

**UF:** \_\_\_\_\_

Selecione a Unidade Federada na qual se situa este Conselho

**E-mail:** \_\_\_\_\_

Informe o endereço eletrônico desse Conselho. Se o Conselho não possuir um endereço eletrônico, informe o e-mail da Secretaria Municipal de Assistência Social ou congêneres, ou, ainda, o da Prefeitura Municipal. O e-mail informado deve ser institucional. Apenas na ausência deste pode ser informado e-mail particular.

**DDD – Telefone:** | \_ | \_ | - | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Ramal: |—|—|—|—|

Informe o código do DDD (Discagem Direta à Distância) do Conselho de Assistência Social Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, no seguinte formato: DDD com 02 (dois) dígitos e número do telefone com 08 (oito) dígitos. Por exemplo: (61) 3433-8783. Caso neste Conselho não exista telefone, informe o da Secretaria Municipal de Assistência Social ou congênere, ou, ainda, o da Prefeitura Municipal. Caso neste Conselho exista mais de um telefone, indique no campo específico o ramal que possa ser contatado.

## BLOCO 2 - REGULAÇÃO

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

Indique o ano de publicação da Lei que concebeu o Conselho. Caso não esteja criado em Lei, responder “Não”.

11

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

Nem sempre há uma Lei específica de criação do conselho. A Lei que criou o conselho de assistência social pode ser a Lei do SUAS na sua localidade, que tem um capítulo, artigo ou parágrafo sobre o conselho de assistência social. Pode ser também legislações que tenham outros conteúdos.

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

Informe se ocorreu mudança na Lei original por outra Lei ratificada a posteriori.

|\_\_| Sim

Não (*pule para questão 4*)

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

Caso tenha havido alteração na lei original que criou o Conselho, informe o ano em que ocorreu essa alteração.

— 1 —

#### **4. Esse conselho possui regimento interno?**

|\_\_| Sim

Marque esta opção caso o conselho tenha regimento interno elaborado e aprovado.

|  | **Não (*pule para a questão 6*)**

Marque esta opção caso o conselho **não** tenha regimento interno aprovado.

**Regimento interno** é um conjunto de regras estabelecidas por um grupo para regulamentar o seu funcionamento. É, portanto, o conjunto de normas que regem, disciplinam e regulamentam o funcionamento de um Conselho. Geralmente, é aprovado por meio de Resolução.

O Regimento Interno dos conselhos deve conter o detalhamento de suas competências, de acordo com o que está definido na Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS), na Lei de criação do conselho e na Resolução CNAS nº 237, de 2006. Fonte: [Resolução CNAS nº237/2006 e Orientações Gerais do CNAS para a Adequação da Lei de Criação dos Conselhos às normativas vigentes e ao exercício do controle social no SUAS](#) (de junho/2010 e atualizada em janeiro/2013).

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

Considere o ano da publicação do instrumento legal, ou o ano da última atualização. Ex.: 2011, 2012, etc.



**Atenção!** Caso o Regimento nunca tenha sido atualizado, informe a data redação original

## 6. Indique os itens que constam no regimento interno deste conselho

- Atribuições da Secretaria Executiva
- Composição do conselho
- Processo de eleição para representes da sociedade civil
- Comissões permanentes
- Competências do conselho
- Funcionamento do conselho
- Quórum para realização das reuniões e para votação das pautas

## BLOCO 3 – INFRAESTRUTURA DO CONSELHO

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

Sede é o espaço físico que o conselho ocupa para o desenvolvimento de suas atividades, com endereço e salas de uso exclusivo do Conselho para realizar suas reuniões ordinárias e para o funcionamento regular da Secretaria Executiva.

 Sim

Marque esta opção, caso o conselho **TENHA** um local fixo para seu funcionamento.

 Não

Marque esta opção, caso o conselho **NÃO TENHA** um lugar fixo para seu funcionamento.

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

Para responder esta questão verifique se o espaço do conselho é compartilhado com outras instituições ou unidades.

 Sim

Marque esta opção se o imóvel onde funciona o Conselho também é utilizado para o funcionamento de outras instituições ou unidades. Essa opção também deverá ser marcada caso o Conselho compartilhe pelo menos 1 (um) dos espaços para o desenvolvimento de outras atividades que não as suas.

 Não (pule para a questão 9)

Marque esta opção se o imóvel onde funciona o Conselho é exclusivo para as suas atividades.

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

Indique entre as opções listadas aquelas instituições ou unidades que funcionam no mesmo imóvel onde funciona o Conselho.

**|\_\_| Secretaria de Assistência Social ou congêneres**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento da Secretaria de Assistência Social Municipal, Estadual ou do DF (ou congêneres), quanto do respectivo Conselho.

**|\_\_| Outra unidade administrativa (Sede de Prefeitura, Sede de Governo, Administração Regional, etc)**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento de outras unidades administrativas, tais como a sede da prefeitura municipal, administração regional, subprefeitura, secretaria(s) setorial(is) (secretaria municipal de educação, secretaria municipal de saúde, secretaria municipal de habitação, dentre outras) – quanto do respectivo Conselho;

**|\_\_| CRAS – Centro de Referência de Assistência Social**

Refere-se à utilização de um único imóvel para funcionamento tanto do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) quanto do Conselho.

**|\_\_| CREAS – Centro de Referência Especializado de Assistência Social**

Refere-se à utilização de um único imóvel para funcionamento tanto do Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS) quanto do Conselho.

**|\_\_| Outra unidade pública de serviços da Assistência Social**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento do Conselho quanto de outras unidades públicas que ofertam serviços de Assistência Social que extrapolam a função do Conselho (por exemplo: plantão social).

**|\_\_| Unidade de Saúde**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento do Conselho quanto de unidade ou serviço de saúde. Esse item deve ser assinalado mesmo que seja compartilhado apenas um tipo de serviço da saúde, por exemplo, atendimento odontológico à comunidade.

**|\_\_| Escola**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento do Conselho quanto de escola ou outra atividade escolar (classe de educação infantil, ensino fundamental ou médio, alfabetização de adultos, dentre outros).

**|\_\_| Associação Comunitária**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento do Conselho quanto de associação comunitária de qualquer caráter, por exemplo, associação de moradores, clube de mães, cooperativas, entre outros.

**|\_\_| Entidade ou Organização da Sociedade Civil**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento do Conselho quanto de uma (ou mais) entidades ou OSCs (Organizações da Sociedade Civil) como por exemplo: entidades religiosas, fundações ligadas a empresas, organizações internacionais, etc.

**|\_\_| Conselho Tutelar**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento do Conselho quanto do Conselho Tutelar.

**|\_\_| Outros Conselhos**

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento do Conselho quanto para o de outro Conselho de outras políticas públicas, por exemplo, conselho da saúde, conselho dos direitos humanos, etc.

Outros

Refere-se à utilização de um único imóvel tanto para funcionamento do Conselho quanto para a oferta de qualquer outro tipo de serviço ou atividade, que não sejam atribuições do Conselho ou da rede setorial mencionada nos itens anteriores.

**10. Descreva O conselho disponibiliza espaço para que os fóruns e/ou organização de trabalhadores e/ou usuários realizem reuniões de alinhamento e planejamento?**

Sim

Não

**11. Descreva o espaço físico do Conselho:**

Indique os espaços físicos que o Conselho possui para o desenvolvimento de suas atividades. Nas questões referentes à recepção, basta indicar sua existência ou não.

**Salas de uso exclusivo do Conselho**

**Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas**

Informar o número de salas de uso exclusivo do Conselho, com capacidade máxima para 15 pessoas. Aqui devem ser contadas tanto as salas utilizadas para reuniões dos conselheiros, das comissões temáticas, se houver, como as salas que são utilizadas pela equipe da secretaria executiva.

**Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas**

Informar o número de salas de uso exclusivo do Conselho, com capacidade para mais 15 pessoas, incluindo as salas para reuniões plenárias, reuniões das comissões temáticas, se houver, como salas utilizadas pela equipe da secretaria executiva.

**Quantidade de Salas para a Secretaria Executiva**

Informar o número de salas de uso exclusivo do Conselho que são destinadas ao uso pela Secretaria Executiva do Conselho de Assistência Social.

**Salas de uso compartilhado (caso existam)**

**Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas**

Informar o número de salas de uso compartilhado do Conselho, com capacidade máxima para 15 pessoas. Aqui devem ser contadas tanto as salas utilizadas para reuniões dos conselheiros, das comissões temáticas, se houver, como as salas que são utilizadas pela equipe da secretaria executiva.

**Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas**

Informar o número de salas de uso compartilhado do Conselho, com capacidade para mais 15 pessoas, incluindo as salas para reuniões plenárias, reuniões das comissões temáticas

**Quantidade de Salas para a Secretaria Executiva**

Informar o número de salas de uso compartilhado do Conselho, que são usadas também pela Secretaria Executiva do Conselho de Assistência Social.

#### Quantidade de banheiros

Informar o número de banheiros disponíveis para uso da equipe do Conselho.

#### Demais ambientes.

#### Possui?

##### Recepção

Informar se o Conselho possui recepção para atendimento as demandas do Conselho e demais providencias.



##### Atenção!

É obrigatório preencher todos os campos, mesmo que seja com o numeral “zero”.  
Cada sala deve ser contada uma única vez!



Para responder esta questão observe que:

- É necessário quantificar as salas que o Conselho possui.
- No caso da **Quantidade Total de Banheiros**, é preciso contar apenas os cômodos que são usados como banheiros (independentemente da quantidade de divisórias ou vasos sanitários que existam em cada banheiro). Deve ser contabilizado separadamente se houver banheiro feminino, banheiro masculino e de uso exclusivo para deficientes, que não faça parte do espaço nem do masculino nem do feminino.

#### EXEMPLO:

Se o Conselho possui duas salas exclusivas com capacidade de no máximo 15 pessoas, uma sala de uso compartilhado para mais de 15 pessoas, três banheiros e não possui recepção, o quadro deve ser preenchido da seguinte forma:

Salas de uso exclusivo do Conselho	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	_0_ _2_
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	_0_ _0_
Salas de uso compartilhado (caso existam)	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	_0_ _0_
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	_0_ _1_

  

Quantidade de Banheiros	_0_ _3_
Demais Ambientes	Possui?
Recepção	__  Sim       _x_  Não

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

Equipamentos e materiais são os objetos utilizados por uma unidade para a realização de suas tarefas, atividades e cumprimento de suas funções.

Informe quais os equipamentos e materiais que o Conselho tem, em perfeito funcionamento, disponíveis no local de realização de suas atividades e que são para o uso dos conselheiros e equipe técnica administrativa da secretaria executiva do Conselho.

- Telefone de uso exclusivo do Conselho**
- Telefone de uso compartilhado**
- Celular do Conselho**
- Material de Escritório**
- Equipamento de som**
- Televisão (TV)**
- Datashow**
- Veículo de uso exclusivo**
- Veículo de uso compartilhado**
- Acervo bibliográfico**
- Máquina Copiadora**
- Impressora**
- Bebedouro e/ou Filtro**
- Ar condicionado**
- Ventilador**

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

Indique o número de computadores de uso exclusivo e compartilhado do Conselho. E desses, quantos estão conectados à internet.

**Quantitativo de computadores de USO EXCLUSIVO do Conselho**

**Quantidade total de computadores conectados à internet de uso exclusivo do Conselho**

Informe o número total de computadores que estão conectados à internet, em funcionamento, que seja de USO EXCLUSIVO do conselho.

**Quantitativo de computadores de USO COMPARTILHADO (uso pelo conselho e outro órgão/unidade)**

Informe a quantidade de computadores em funcionamento que seja de uso compartilhado com outras instituições ou unidades.

**Quantidade total de computadores conectados à internet de uso compartilhado**

Informe o número total de computadores conectados à internet, em funcionamento, de uso compartilhado do Conselho com outras

**Atenção!**

É obrigatório preencher todos os campos, mesmo que seja com o numeral “zero”.  
Cada computador deve ser contada uma única vez!

**BLOCO 4 – SECRETARIA EXECUTIVA**

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

Secretaria Executiva é uma unidade administrativa de apoio e assessoramento técnico ao conselho e que tem como responsabilidade dar suporte à Presidência, ao Colegiado, Comissões e Grupos de Trabalhos para cumprimento de suas atribuições. Deve-se aqui informar se na estrutura do conselho existe a Secretaria Executiva.

Sim       Não (**pule para a questão 15**)

#### **15. O (a) Secretário (a) Executivo (a) trabalha exclusivamente no Conselho de Assistência Social?**

Informar se o(a) Secretário(a) Executivo(a) tem dedicação exclusiva ou seja, cumpre sua carga horária semanal de trabalho APENAS no Conselho.

Sim       Não

#### **16. Quantos funcionários estão lotados na Secretaria Executiva do Conselho?**

Indique o quantitativo de funcionários que realizam funções exclusivas para o Conselho e o número de colaboradores que, além do trabalho no Conselho, exercem outras atividades fora do âmbito do Conselho.

funcionários exclusivos da Secretaria Executiva do Conselho

funcionários não exclusivos da Secretaria Executiva do Conselho

Caso não haja nenhum funcionário em nenhuma das duas situações, preencher com 0 (zero).

#### **17. Horário de funcionamento do Conselho:**

Indique quantos dias na semana e a quantidade de horas por dia que o Conselho exerce sua função.

dias por semana

Informe o número total de dias de funcionamento do Conselho em uma semana típica de trabalho (sem feriados)

horas por dia

Informe o número total de horas diárias de funcionamento do Conselho em um dia típico de trabalho (sem carga horária reduzida)

#### **18. Na lei orçamentária de 2024, há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?**

Considere como recursos específicos aqueles recursos orçamentários do órgão gestor que são reservados e transferidos regularmente ao conselho para sua manutenção e funcionamento.

Sim

Marque esta opção para os casos em que o órgão gestor da assistência no município transfere regularmente recursos para o funcionamento do conselho.

Não

Marque esta opção para os casos em que o conselho não recebe recursos do órgão gestor da assistência social para sua manutenção.

Não sabe

Escolha essa alternativa caso não tenha conhecimento sobre o repasse de recursos orçamentário ao Conselho.

**19. Em 2024, foram destinados, pelo menos 3% do Índices de Gestão Descentralizada (IGD-PBF e IGD-SUAS) para custear despesas do funcionamento do Conselho?**

**IGD/SUAS** - visa avaliar a qualidade da gestão descentralizada dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais no âmbito dos municípios, DF e estados, bem como a articulação intersetorial. Conforme os resultados alcançados pelos entes, a União apoiará financeiramente o aprimoramento da gestão do SUAS como forma de incentivo.

**IGD/PBF** - regulamentado pela [Lei nº 12.058, de 13 de outubro de 2009](#), o resultado do índice é um número que varia de 0 a 1, revelando a qualidade da gestão do Programa Auxílio Brasil (PBF/Auxilio Brasil) no âmbito municipal e refletindo os compromissos assumidos pelos municípios no Termo de Adesão ao Auxílio Brasil (Portaria GM/MDS nº 246/05).

Com base nesse indicador, o Ministério da Cidadania (MC) repassa recursos aos municípios para que façam a gestão do Programa. É importante observar que quanto maior o valor do IGD, maior será o valor do recurso transferido ao município.

Com base nesses indicadores, há o repasse de recursos aos municípios, estados e ao Distrito Federal, diretamente do Fundo Nacional de Assistência Social (FNAS) para os respectivos Fundos de Assistência Social.

É importante atentar que há a previsão legal de aplicação obrigatória de 3% dos recursos do IGD/PBF e do IGD/SUAS nos Conselho de Assistência Social. Sendo assim, responda se há ou não aplicação deste recurso no conselho.

**|\_\_| Sim**

Marque esta opção para os casos em que o conselho da assistência municipal, estadual ou DF **FAZ** uso dos 3% de recursos dos Índices de Gestão Descentralizada (IGD-PBF e IGD-SUAS) para custear despesas de seu funcionamento.

**|\_\_| Não**

Marque esta opção para os casos em que o conselho da assistência municipal, estadual ou DF **NÃO FAZ** uso dos 3% de recursos dos Índices de Gestão Descentralizada (IGD-PBF e IGD-SUAS) para custear despesas de seu funcionamento.

**|\_\_| Não sabe**

Marque esta opção para os casos em que o conselho da assistência municipal, estadual ou DF **NÃO SABE** se faz uso dos 3% de recursos dos Índices de Gestão Descentralizada (IGD-PBF e IGD-SUAS) para custear despesas de seu funcionamento.

**20. Em 2024, quais as seguintes despesas vêm sendo custeadas por este Conselho: (resposta única por linha)**

Assinale a alternativa correspondente as despesas que vêm sendo custeadas pelo Conselho, considerando a frequência com que essas ocorrem.

**|\_\_| Sempre que necessário |\_\_| Na maioria das vezes |\_\_| Na minoria das vezes |\_\_| Não custeia**

Nas seguintes situações:

**Deslocamento das(os) conselheiras(os) para as reuniões ordinárias**

**Hospedagem/Alimentação das(os) conselheiras(os) para reuniões ordinárias**

**Deslocamento das(os) conselheiras(os) para reuniões descentralizadas**

**Hospedagem/Alimentação das(os) conselheiras(os) para reuniões descentralizadas**

**Deslocamento para fiscalização de entidades ou OSC**

**Gastos com pagamento de água, luz, telefone e outras contas**

**Material de Escritório**

**Gastos com a compra de equipamentos (computadores, impressoras, entre outros)**

## BLOCO 5 – DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

**21. Os Conselheiros passam por alguma ação de capacitação sobre a política de assistência social no início de seus mandatos?**

Sim . Quais \_\_\_\_\_

Não

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

A elaboração do calendário anual de reuniões está prevista no regimento interno dos Conselhos de Assistência Social, Art.12 – parágrafo 2º, para melhor planejar suas atividades.

Assinale a alternativa “Sim” caso o Conselho tenha calendário anual de reuniões e “não” em caso do Conselho não possuir calendário de reuniões.

Sim

Não

**23. De que forma o calendário de reuniões ordinárias do Conselho é publicizado (torna-se de conhecimento para a sociedade?). (*admite múltiplas respostas, exceto se marcar a primeira opção*)**

Informe a forma pela qual o calendário anual de reuniões do Conselho de Assistência Social é tornado público.

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

**24. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no ano de 2024? (*Não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GTs. Caso não tenha, informar 0*).**



Informe o total de reuniões plenárias (ordinárias e extraordinárias) realizadas durante o ano de 2024 por este Conselho.

Reunião plenária é aquela em que houve a convocação dos membros do Conselho, tanto em caráter ordinário, ou seja, a reunião já estava programada para um período de tempo, quanto em caráter extraordinário, ou seja, reuniões que ocorrem em dia ou hora diferentes dos que haviam sido definidos para as reuniões ordinárias.



### **Atenção!**

Considerar apenas as reuniões plenárias.  
NÃO é para considerar as reuniões de Comissões Temáticas nem as de Grupos de Trabalho e similares.

reuniões realizadas.

#### **25. 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*)**

Informar como o Conselho divulga para a sociedade as atas aprovadas em reuniões ou assembleias e os documentos que regulamentam e normatizam uma matéria (resoluções).

Para responder a esta questão considere “*publicizar*” a ação ou efeito de tornar público, de maneira formal ou informal, por exemplo: internet, sites, boletins informativos, etc.

Não são publicizadas (*siga para a questão 26*)

As atas não ficam disponibilizadas para acesso fácil e livre ao público.

Ficam no Conselho em local de livre acesso para a população usuária

As atas ficam guardadas no Conselho, e caso alguém tenha interesse em ter acesso deve ir até o conselho e solicitar a leitura.

São enviadas aos Conselheiros e/ou suas entidades

As atas das reuniões são entregues periodicamente aos conselheiros, seja pessoalmente, por e-mail ou correio.

São enviadas às entidades de Assistência Social que não estão representadas no conselho

As atas das reuniões são entregues periodicamente às entidades de assistência social, mesmo que não estejam representadas no conselho, seja por e-mail ou correio.

São enviadas aos representantes e organizações de usuários que não estão representadas no conselho

As atas das reuniões são entregues periodicamente aos representantes e organizações de usuários que não estejam representadas no conselho, seja por e-mail ou correio.

São enviadas às organizações e entidades de trabalhadores do setor que não estão representadas no conselho

As atas das reuniões são entregues periodicamente às organizações e entidades de trabalhadores da assistência social, mesmo que não estejam representadas no conselho, seja por e-mail ou correio.

Disponibilizadas no site do Conselho

As atas das reuniões são disponibilizadas no site conselho para livre acesso do público.

Em Boletins produzidos pela área de assistência social

As decisões das atas das reuniões fazem parte do conteúdo de publicações periódicas do conselho e são divulgadas por meio de boletins.

## **26. As deliberações/resoluções do Conselho são publicadas em diário oficial?**

Informar se as decisões tomadas pelo Conselho e que são registradas por meio de atas ou resoluções são levadas ao conhecimento do público por meio do Diário Oficial.

### **|\_\_| Todas as deliberações/resoluções são publicadas**

Marque esta opção se todas as deliberações/resoluções produzidas pelo conselho são publicadas em diário oficial.

### **|\_\_| A maioria das deliberações/resoluções é publicada**

Marque esta opção se a maioria das deliberações/resoluções produzidas pelo conselho é publicada em diário oficial.

### **|\_\_| A metade das deliberações/resoluções é publicada**

Marque esta opção se a metade das deliberações/resoluções produzidas pelo conselho é publicada em diário oficial.

### **|\_\_| A minoria das deliberações/resoluções é publicada**

Marque esta opção se a minoria, das deliberações/resoluções produzidas pelo conselho é publicada em diário oficial.

### **|\_\_| Nenhuma das deliberações/resoluções é publicada.**

Marque esta opção se nenhuma das deliberações/resoluções produzidas pelo conselho é publicada em diário oficial.

## **27. O Conselho possui algum meio/canal/mecanismo 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 divulga ações e temas discutidos pelo Conselho nos equipamentos da Assistência Social

|\_\_| Outro(s). Qual(is)? \_\_\_\_\_

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

|\_\_| 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

**29. 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

**30. Assinale os temas discutidos pelo Conselho em 2024: (*Admite múltiplas respostas*)**

Como órgãos de caráter deliberativo e paritário, os Conselhos de Assistência Social têm a finalidade de formular estratégias, controlar e fiscalizar a execução da Política de Assistência Social. Aos conselhos cabe como principais atribuições: exercer a orientação e o controle do Fundo de Assistência Social avaliando e fiscalizando a gestão dos recursos; aprovar o Plano de Assistência Social e suas adequações; acompanhar e controlar a execução da política de Assistência Social; zelar pela implementação e pela efetivação do SUAS; aprovar a proposta orçamentária dos recursos destinados a Assistência Social; aprovar o Relatório Anual de Gestão; entre outros. Neste item assinale o tema ou os temas discutidos por esse Conselho no ano de 2024.

**I\_\_I Organização e estruturação do Conselho (processo de eleição dos conselheiros, regimento interno, instituição de comissões, etc)**

Informe se esse Conselho discutiu tema sobre sua organização e estruturação.

**I\_\_I Plano de Ação**

Informe se esse Conselho discutiu o Plano de Ação no ano de 2024

**I\_\_I Demonstrativo de Execução Físico-Financeira**

Informe se esse Conselho discutiu o Demonstrativo de Execução Financeira de 2024

**I\_\_I Plano de Assistência Social**

Informe se esse Conselho discutiu o Plano de Assistência Social

**I\_\_I Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e/ou Lei Orçamentária Anual(LOA)**

Informe se esse Conselho discutiu o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária (LOA)

**I\_\_I Deliberações da(s) Conferência(s)**

Informe se esse Conselho discutiu as deliberações das Conferências da Assistência Social

**I\_\_I Reuniões regionais pré-conferência**

Informe se esse Conselho discutiu as reuniões regionais pré-conferencia

**I\_1 Divulgação da conferência por meio de panfletos, carro de som, cartazes, etc.**

Informe se esse Conselho discutiu a divulgação da conferência por meio de panfletos, carro de som, cartazes etc

**I\_1 Reuniões específicas com usuários da política de assistência social**

Informe se esse Conselho discutiu as reuniões específicas com usuários da política de assistência social

**I\_1 Planejamento das atividades do Conselho**

Informe se esse Conselho discutiu o planejamento das atividades do Conselho

**I\_1 Acompanhamento do Programa Bolsa Família**

Informe se esse Conselho discutiu o acompanhamento do Programa Bolsa Família

**I\_1 Acompanhamento do Benefício de Prestação Continuada**

Informe se esse Conselho discutiu sobre o acompanhamento do Benefício de Prestação Continuada

**I\_1 Benefícios Eventuais**

Informe se esse Conselho discutiu sobre Benefício Eventuais em 2024

**I\_1 Financiamento, implantação, organização e oferta de serviços socioassistenciais, programas, projetos e benefícios de Proteção Social Básica**

Informe se esse Conselho discutiu o financiamento, implantação, organização e oferta de serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais específicos da Proteção Social Básica no ano de 2024.

**I\_1 Financiamento, implantação, organização e oferta de serviços socioassistenciais, programas, projetos e benefícios de Proteção Social Especial**

Informe se esse Conselho discutiu o financiamento, implantação, organização e oferta de serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais específicos da Proteção Social Especial no ano de 2024.

**I\_1 Reprogramação de recursos/saldos da Assistência Social**

Informe se esse Conselho discutiu sobre reprogramação de recursos e saldos disponíveis.

**I\_1 Inscrição de entidades ou OSC de assistência social**

Informe se esse Conselho discutiu a inscrição de entidades de assistência social

**I\_1 Visitas as entidades ou OSC de assistência Social**

**I\_1 Fiscalização das ofertas prestadas pelos equipamentos públicos da assistência social**

Informe se esse Conselho discutiu a respeito de formas de realização da fiscalização da oferta de serviços público de assistência social em 2024.

**I\_1 Fiscalização das ofertas prestadas pelas entidades ou OSC de assistência social**

Informe se esse Conselho discutiu a fiscalização da oferta de serviços privados da assistência social em 2024

**I\_1 Intersetorialidade e transversalidade na Política de Assistência Social**

Informe se esse Conselho discutiu sobre a intersetorialidade e transversalidade na Política de Assistência Social em 2024

**I\_1 Participação popular e mobilização social**

Informe se esse Conselho discutiu sobre a participação popular e mobilização social em 2024

**I\_1 Capacitação para trabalhadores, gestores ou conselheiros**

Informe se esse Conselho discutiu sobre capacitação para trabalhadores, gestores ou conselheiros da Assistência Social em 2024

**I\_\_I Utilização de no mínimo 3% dos recursos do IGD-SUAS e IGD-PBF para o desenvolvimento das atividades do Conselho**

Informe se esse Conselho discutiu sobre a utilização do percentual mínimo previsto de 3% dos recursos do IGD-SUAS e IGD-PBF para o desenvolvimento das atividades deste Conselho em 2024

**I\_\_I Avaliação da evolução do SUAS no âmbito municipal; estadual ou Distrital.**

Informe se esse Conselho discutiu sobre a avaliação da evolução do SUAS no âmbito municipal; estadual ou Distrital em 2024

**I\_\_I Denúncias**

Informe se esse Conselho discutiu sobre denúncias na área de assistência social recebidas por este conselho

**I\_\_I Plano Decenal**

Informe se esse Conselho o Plano Decenal da Assistência Social (pacto de metas, resultados e compromissos definidos para um período de 10 anos)

**I\_\_I Acompanhamento de programas e projetos da Política de Assistência Social nacional e local**

Informe se esse Conselho discutiu o acompanhamento de programas e projetos da Política de Assistência Social em âmbito nacional ou local

**I\_\_I Mobilização de usuários da Assistência Social para integração ao mundo do trabalho**

Informe se esse Conselho discutiu a respeito da mobilização de usuários da Assistência Social para integração no mundo do trabalho.

**I\_\_I Grupos Populacionais Tradicionais e Específicos (indígenas, quilombolas, ribeirinhos, ciganos e outros)**

Informe se esse Conselho discutiu a respeito de grupos populacionais tradicionais e específicos (indígenas, quilombolas, ribeirinhos, ciganos e outros)

**I\_\_I Inserção de crianças e adolescentes com deficiência, beneficiários do BPC na escola.**

Informe se esse Conselho discutiu a respeito da inserção de crianças e adolescentes com deficiência beneficiários do BPC na escola.

**I\_\_I Violência e violação de direitos**

Informe se esse tema foi discutido em reuniões do Conselho.

**I\_\_I Outros. Quais? \_\_\_\_\_**

Informe se esse Conselho discutiu sobre outros assuntos não informados anteriormente. Caso marque essa opção, informe quais assuntos foram discutidos.

**31. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2024?**

O financiamento da Política de Assistência Social é detalhado no processo de planejamento, por meio dos orçamentos plurianuais e anuais, que expressa a projeção das receitas e autoriza os limites de gastos nos projetos e atividades propostos pelo órgão gestor e aprovados pelos conselhos, com base na legislação, nos princípios e instrumentos orçamentários e na instituição de fundos de Assistência Social, na forma preconizada pela [Lei Orgânica da Assistência Social - LOAS](#) e pela [Lei nº 4.320/64](#).

O Conselho de Assistência Social, municipal, estadual, ou DF, em sua função de acompanhar e avaliar a gestão dos recursos fiscalizará o oferecimento dos serviços socioassistenciais, dos benefícios eventuais, a execução de programas e projetos, as entidades governamentais e não governamentais prestadoras desses serviços, bem como a utilização dos recursos financeiros para este propósito.

Indicar se houve, ou não, deliberação do conselho sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2024.

Sim

Não

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

Como parte das responsabilidades dos conselhos consta a apreciação do relatório de aplicação dos recursos do Fundo de Assistência Social.

Marque a frequência em que ocorre a disponibilização dos documentos comprobatórios das despesas realizadas pelo Fundo de Assistência Social, tendo em vista a transparência dos gastos públicos.

Se o gestor municipal, estadual ou distrital apresenta ao Conselho o relatório de aplicação dos recursos do Fundo de Assistência Social, mas sem frequência definida, marque a última alternativa.

mensalmente

bimestralmente

trimestralmente

quadrimestralmente

semestralmente

anualmente

Sem frequência definida

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

A CIB e a CIT são espaços de negociação e pactuação de caráter permanente para discussão quanto aos aspectos operacionais da gestão do sistema descentralizado e participativo da assistência social. A CIB tem representatividade em dois níveis de gestão (estadual e municipal) e a CIT em três níveis de gestão (federal, estadual e municipal).

Sim, com regularidade

Marque esta questão para os casos em que o conselho acompanhe as pactuações da CIB e da CIT de forma constante, contínua, permanente.

Sim, sem regularidade

Marque esta questão para os casos em que o conselho acompanha as pactuações da CIB e da CIT, porém de forma esporádica, sem continuidade, irregular.

| **Não**

Marque esta questão para os casos em que o conselho NÃO acompanha as pontuações da CIB e nem da CIT.

**34. 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**

Marque esta opção se o conselho acompanha as deliberações do CNAS e do CEAS de forma constante, contínua e permanente.

| **Sim, sem regularidade**

Marque esta opção se o conselho acompanha as deliberações do CNAS e do CEAS, porém de forma esporádica, sem continuidade, irregular.

| **Não**

Marque esta opção se o conselho NÃO acompanha as deliberações.

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

A ICS deve atuar no acompanhamento de todos os componentes do Programa como o Cadastro Único para Programas Sociais, a Gestão de benefícios, as condicionalidades, a fiscalização e as oportunidades de desenvolvimento das capacidades das famílias desenvolvidas ou articuladas pelo município e os programas complementares.

Para responder a esta questão considere que o objetivo principal do controle social do Bolsa Família é garantir aos cidadãos espaço para o acompanhamento do Programa, visando a assegurar os interesses da sociedade, bem como permitir que suas demandas e necessidades sejam apresentadas ao poder público. Para o acompanhamento local do Bolsa Família, os municípios devem instituir a ICS.

| **Sim**

| **Não**

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

Indicar se o Conselho fiscaliza ou não a execução do Programa Bolsa Família.

| **Sim**

| **Não**

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

**Recebe Denúncia**

Denúncias são informações dadas em caráter sigiloso por usuários, trabalhadores, ou quaisquer outras pessoas da rede, a respeito de casos de violação dos direitos dos usuários ou dos trabalhadores no âmbito da oferta dos serviços.

**Realiza reuniões ampliadas (com participação, também, de membros da sociedade civil que não sejam conselheiros)**

Reuniões ampliadas são reuniões em que não há participação somente de conselheiros, há participação de usuários, prestadores de serviços e trabalhadores da área.

**Realiza reuniões descentralizadas (realizadas em bairros/distritos/municípios, fora da sede do Conselho)**

Reuniões realizadas fora do espaço ou lugar fixo que o Conselho ocupa.

**Realiza ações de mobilização social**

Reuniões cujo objetivo é promover a participação social da comunidade. Podem envolver ações de apoio às reivindicações dos usuários, a promoção de fóruns, de conferências, de reuniões e de debates em torno da temática da assistência social.

**Acompanha votações/discussões do Poder Legislativo local**

Reuniões em que o Conselho acompanha as votações e/ou discussões do Poder Legislativo Local

Marque apenas uma destas opções para cada ação explanada acima.

Nunca     Mensalmente     Trimestralmente     Semestralmente     Anualmente

**38. Em 2024 houve atualização do Plano de Assistência Social do município?**

Sim                       Não

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

Sim                       Não

**Questões específicas para os Conselhos Estaduais – questões 40 a 47:**

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

Os Conselhos Estaduais de Assistência Social (CEAS), tem como atribuição a deliberação do repasse de recursos para entidades e para os municípios.

Sim

Marque esta opção se o Conselho Estadual decide sobre o repasse de recursos para os municípios do seu Estado.

Não

Deverá indicar a opção “Não” aquele conselho que NÃO DECIDE a respeito do repasse de recursos para os municípios.

**41. Como se dá a participação deste Conselho na CIB? (resposta única)**

A Comissão Intergestora Bipartite (CIB) tem representatividade em dois níveis de gestão (estadual e municipal) e, assim como a CIT, é um local de interlocução e pactuação de caráter permanente para discussão quanto aos aspectos operacionais da gestão do sistema descentralizado e participativo da assistência social.

Assinale, nas alternativas abaixo, como acontece a participação do Conselho nessa comissão.

- 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 conselheiros(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

**42. Em 2024, quantas reuniões da CIB o conselho de assistência social acompanhou?**

Indique o número de reuniões da CIB acompanhadas pelo Conselho. Caso o Conselho não tenha acompanhado, colocar “0” (zero) no item “reuniões”.

reuniões       não sabe

**43. Quais atividades o Conselho Estadual desenvolve com os Conselhos Municipais de seu estado? (Admite múltiplas respostas)**

Assinale a(as) alternativa(s) que sinaliza a relação existente entre o Conselho Estadual com os Conselhos Municipais.

- 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?

**44. Em 2024, quais temas foram foco do assessoramento técnico sistemático do Conselho Estadual para o Conselho Municipal da Assistência Social? (Admite múltiplas escolhas)**

Assinale uma ou mais alternativas que apontam o apoio técnico prestado pelo Conselho Estadual junto aos Conselhos Municipais, considerando os temas citados abaixo.

- 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? \_\_\_\_\_

**45. 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 47*)

Sim

Informe se há em alguma normativa do Conselho a previsão de participação de representantes do COEGEMAS ou colegiado congêneres.

#### 46. Caso sim, informe quantos

Sim, prevê  conselheiros titulares e  suplentes representando o COEGEMAS



Caso não houver suplentes, informe “0” (zero) “Zero”.

#### 47. Este conselho possui comissões permanentes instituídas

Sim, comissão de acompanhamento aos conselhos

Sim, comissão de financiamento e orçamento

Sim, comissão de normas

Sim, comissão de acompanhamento da política

Sim, comissão de acompanhamento dos benefícios socioassistenciais e Transferência de Renda

Sim, outras

Não possui comissões permanentes

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

### BLOCO 6 – REDE SOCIOASSISTENCIAL

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

Entre as competências dos conselhos, previstas no Art. 3º da [Resolução CNAS nº 237/2006](#), estão ações como:

V. acompanhar, avaliar e fiscalizar a gestão dos recursos, bem como os ganhos sociais e o desempenho dos benefícios, rendas, serviços socioassistenciais, programas e projetos aprovados nas Políticas de Assistência Social Nacional, Estaduais, do Distrito Federal e Municipais;

VI. normatizar as ações e regular a prestação de serviços de natureza pública e privada no campo da assistência social, exercendo essas funções num relacionamento ativo e dinâmico com os órgãos gestores, resguardando-se as respectivas competências;

VIII. propor ações que favoreçam a interface e superem a sobreposição de programas, projetos, benefícios, rendas e serviços;

XII. inscrever e fiscalizar as entidades e organizações de assistência social em seus municípios, cabendo ao Conselho Estadual fazê-lo em caso de inexistência de Conselho Municipal

Não fiscaliza (pule para a questão 50)

Marque esta opção se o conselho não realiza nenhuma fiscalização da rede socioassistencial pública e/ou privada existente no município, estado ou DF e passe para a próxima questão.

| Sim, apenas a rede socioassistencial realizada por unidades públicas do SUAS

Marque esta opção se o conselho fiscaliza a rede socioassistencial pública existente no município, estado ou DF (CRAS, CREAS ou CENTRO POP, entre outros).

| Sim, apenas a rede socioassistencial realizada por entidades do SUAS

Marque esta opção se o conselho fiscaliza a rede socioassistencial privada existente no município, estado ou DF (Alguns serviços da assistência social podem ser prestados por entidades privadas ou públicas, é o caso dos serviços de acolhimento, do Centro Dia e Centro de Convivência, por exemplo).

| Sim, por toda a rede socioassistencial (unidades públicas e entidades) do SUAS

Marque esta opção se o conselho fiscaliza a rede socioassistencial pública e privada existente no município, estado, ou DF.

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

Nesta questão, deverão ser indicados os meios utilizados pelo conselho para a fiscalização dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais do SUAS.

| Por meio de visitas

Marcar esta opção se o conselho SOMENTE realiza fiscalizações a partir de visitas aos locais em que se encontram as unidades que prestam serviços socioassistenciais da rede pública e privada.

| Por meio de análise de relatórios (*pular para 50*)

Marcar esta opção se o conselho SOMENTE realiza fiscalizações a partir da análise de relatórios sobre a aplicação dos recursos e execução dos serviços socioassistenciais por parte das unidades.

| Ambas as formas

Marcar esta opção se o conselho, simultaneamente, realiza fiscalizações por meio de visitas e da análise de relatórios.

**50. Quantas visitas foram realizadas as entidades da rede socioassistencial em 2024?**

Indique o número de visitas realizadas durante o ano. Caso não tenha a informação, assinale “não sabe”.

|  | visitas a unidades públicas

| não sabe

|  | visitas a entidades/ organizações da sociedade civil

| não sabe

|  | total de visitas

| não sabe

**51. O Conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?**

| Sim

| Não

**52. Em 2024, o Conselho deliberou sobre os critérios de repasse de recursos para entidades?**

De acordo com o item IX, do Art. 3º da [Resolução CNAS nº 237/2006](#), cabe aos Conselhos de Assistência Social:  
IX. Aprovar critérios de partilha de recursos, respeitando os parâmetros adotados na LOAS e explicitar os indicadores de acompanhamento.

**Sim**

Assinale essa opção caso o conselho tenha deliberado a respeito do repasse de recursos para entidades.

**Não**

Essa opção deverá ser escolhida, caso o Conselho não tenha deliberado a respeito do repasse de recursos.

**53. 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?**

Informar se houve resolução do Conselho para regulamentar a inscrição das entidades, organizações, serviços, programas, projetos e benefícios.

**Considerando 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**

**54. Atualmente, quantas entidades ou OSC possuem INSCRIÇÃO no Conselho?**

A [Lei 8.742/1993, Lei Orgânica da Assistência Social \(LOAS\)](#), define, no art. 9º, que o funcionamento das entidades e organizações de assistência social depende de prévia inscrição no respectivo Conselho Municipal de Assistência Social, ou do Conselho de Assistência Social do Distrito Federal, conforme o caso. No § 2º, deste artigo, define que cabe ao Conselho Municipal de Assistência Social e ao Conselho de Assistência Social do Distrito Federal a fiscalização das entidades referidas no caput na forma prevista em lei ou regulamento.

É de responsabilidade dos conselhos de assistência social, de acordo com o item XII, Art. 3º da [Resolução CNAS nº 237/2006](#):

XII. inscrever e fiscalizar as entidades e organizações de assistência social em seus municípios, cabendo ao Conselho Estadual fazê-lo em caso de inexistência de Conselho Municipal.

Informe o total de entidades socioassistenciais da rede privada inscritas no conselho. Caso não possua, digitar "0" (zero) no espaço.

**entidades**

**55. Quantas entidades fizeram pedidos de inscrição junto a esse Conselho em 2024 (De 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2024)?**

Informe o número de entidades que tiveram suas inscrições realizadas pelo Conselho, no período.

**entidades**     **não sabe**

**56. Quantos pedidos foram deferidos em 2024? (De 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2024)?**

Informe o número de pedidos de entidades que tiveram sua inscrição deferida pelo Conselho.

**entidades com pedidos iniciados em 2024**

**não sabe**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| entidades com pedidos iniciados em anos anteriores

|\_\_| não sabe

**57. Quando a solicitação da entidade é deferida, o CMAS comunica e envia a documentação ao órgão gestor municipal para cadastramento da entidade no CNEAS?**

|\_\_| Sim |\_\_| Não

**58. 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

**59. O CMAS possui instância recursal para interposição de recurso por parte da entidade em caso de indeferimento?**

|\_\_| Sim |\_\_| Não

**60. Quantos cancelamentos de inscrição foram realizados em 2024 (De 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024)? (Caso não tenha, informar 0)**

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

**61. Quando o CMAS cancela a inscrição da entidade, envia a Resolução de cancelamento para o órgão gestor municipal solicitar a exclusão da entidade nos cadastros CNEAS e CadSUAS?**

|\_\_| Sim |\_\_| Não

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

Informe o tempo médio entre o pedido de inscrição e o resultado.

|\_\_|\_\_| meses |\_\_| não sabe

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

De acordo com o Art. 60 do Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil – MROSC (Lei 13.019, de 31 de julho de 2014), “Sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, a execução da parceria será acompanhada e fiscalizada pelos conselhos de políticas públicas das áreas correspondentes de atuação existentes em cada esfera de governo”.

Sim     Não     Não tem parceria

**BLOCO 7 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO**

**64. Qual o tempo de mandato dos Conselheiros desse Conselho? (Resposta única)**

Informar qual é o período que os conselheiros podem exercer suas funções no Conselho a partir da eleição, nomeação ou designação



Não é para considerar o período de recondução.

- 1 ano  
 2 anos  
 3 anos  
 4 anos ou mais

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

Considere recondução a possibilidade de se manter no cargo sem a exigência de intervalo entre um mandato e outro.

1 vez

Marque essa opção caso a quantidade de vezes que cada conselheiro poderá ser reconduzido, por igual período no mandado, for de uma vez.

2 vezes

Marque essa opção caso a quantidade de vezes que cada conselheiro poderá ser reconduzido, por igual período no mandado, for de duas vezes.

3 vezes

Marque essa opção caso a quantidade de vezes que cada conselheiro poderá ser reconduzido, por igual período no mandado, for de três vezes.

mais de 4 vezes

Marque essa opção caso a quantidade de vezes que cada conselheiro poderá ser reconduzido, por igual período no mandado, for de quatro anos ou mais.

Não pode ser reconduzido

Marque esta opção caso o regimento ou lei determine que o conselheiro não poderá ser reconduzido.

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

Marque essa opção caso não tenha sido estabelecido no regimento, nem na lei de criação deste conselho a quantidade de vezes que cada conselheiro poderá ser reconduzido por igual período no mandato.

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

O Presidente e Vice-presidente do conselho devem ser eleitos entre seus membros, em reunião plenária. A [Resolução CNAS nº 237/2006](#), em seu Art. 10 recomenda ainda, a alternância entre representantes do governo e da sociedade civil em cada mandato, sendo permitida uma única recondução.

Informe se o Presidente e o Vice-Presidente são eleitos em reunião plenária do Conselho.

Sim       Não

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

Informar se há alternância na ocupação de cargo de presidente e vice-presidente do Conselho, após término do mandato, entre representantes do governo e da sociedade civil.

Sim       Não

**68. As (Os) representantes da sociedade civil no Conselho são: (*resposta única*)**

Informar de que maneira os representantes da sociedade civil são escolhidos para o cargo de conselheiro.

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

**69. 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*)**

Segundo a [Resolução CNAS nº 24/2006](#) no Art. 1º:

§ 1º Serão considerados representantes de usuários, pessoas vinculadas aos programas, projetos, serviços e benefícios da PNAS, organizadas sob diversas formas, em grupos que têm como objetivo a luta por direitos. Reconhecem-se como legítimos: associações, movimentos sociais, fóruns, redes ou outras denominações, sob diferentes formas de constituição jurídica, política ou social.

§ 2º Serão consideradas organizações de usuários aquelas juridicamente constituídas, que tenham, estatutariamente, entre seus objetivos a defesa dos direitos de indivíduos e grupos vinculados à PNAS, sendo caracterizado seu protagonismo na organização mediante participação efetiva nos órgãos diretivos que os representam, por meio da sua própria participação ou de seu representante legal, quando for o caso.

A(O) própria(o) usuária(o)

Marcar esta opção se são as(os) usuárias(os) (pessoas vinculadas aos programas, projetos, serviços e benefícios da PNAS, executados pela rede pública ou privada) que podem votar no processo de eleição dos representantes da sociedade civil.

As (Os) representantes e organizações de usuárias(os)

Marcar esta opção se são as(os) representantes de organizações de usuários (aqueles juridicamente constituídas, que tenham, estatutariamente, entre seus objetivos a defesa dos direitos de indivíduos e grupos vinculados à PNAS) que podem votar no processo de eleição dos representantes da sociedade civil.

Este Conselho não possui representantes de usuárias(os) (*pule para a questão 66*)

Marcar esta opção caso não haja representantes de usuárias(os).

**70. Na atual composição do Conselho, as(os) representantes de usuárias(os) ou organização de usuárias(os) são: (*admite múltiplas respostas*)**

Informar quais são os representantes de usuários ou organizações de usuários que fazem parte deste conselho.

- | | **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?**

**71. Na atual composição do Conselho, as(os) representantes de trabalhadoras(es) são: (*Admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção*)**

Informar quem são os representantes de trabalhadores no conselho.

- |\_\_| **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**
- |\_\_| **A (O) própria (o) trabalhador (a) do SUAS, sem vinculação a nenhum coletivo.**
- |\_\_| **Outros. Quais?**
- |\_\_| **Este Conselho não possui representantes dos trabalhadores.**

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

Conforme dispõe o Art. 16 da LOAS, os conselhos têm composição paritária entre governo e sociedade civil. A Resolução do CNAS nº 237/2006, em seu § 3º, art. 10, recomenda que “o número de conselheiros/as não seja inferior a 10 membros titulares”. Outra situação a ser considerada na composição dos Conselhos de Assistência Social é a proporcionalidade dos três segmentos que compõem a sociedade civil (usuários, trabalhadores e entidades de assistência social).

**Entre os titulares:**

**|\_\_|\_\_| Representantes do governo**

Informar o número total de conselheiros que representam o governo neste conselho.

**|\_\_|\_\_| Representantes da sociedade civil**

Informar o número total de conselheiros que representam a sociedade civil neste conselho.

**Entre os suplentes:**

**|\_\_|\_\_| Representantes do governo**

Informar o número total de conselheiros que representam o governo neste conselho.

**|\_\_|\_\_| Representantes da sociedade civil**

Informar o número total de conselheiros que representam a sociedade civil neste conselho.

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

**Entre os titulares:**

Trabalhadores     Usuárias(os)     Entidades

Informar o número total de trabalhadoras (os), usuárias (os) e entidades que representam a sociedade civil

**Entre os suplentes:**

Trabalhadores     Usuárias(os)     Entidades

Informar o número total de trabalhadoras (os), usuárias (os) e entidades que representam a sociedade civil

## BLOCO 8 – CONSELHEIROS

74. Indique os dados dos conselheiros conforme abaixo:

NOME	Data de Nascimento	Sexo	E-mail	Escolaridade	Representação	Função	Data de Início do mandato	Data de término do mandato	CPF *
1)	__ / __ / __	__   F   __ M					__ / __ / __	__ / __ / __	
2)	__ / __ / __	__   F   __ M					__ / __ / __	__ / __ / __	
3)	__ / __ / __	__   F   __ M					__ / __ / __	__ / __ / __	
4)	__ / __ / __	__   F   __ M					__ / __ / __	__ / __ / __	
5)	__ / __ / __	__   F   __ M					__ / __ / __	__ / __ / __	
6)	__ / __ / __	__   F   __ M					__ / __ / __	__ / __ / __	
7)	__ / __ / __	__   F   __ 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- Ensino Fundamental Incompleto	1. Governamental – Assistência Social	1. Apoio Administrativo	1. Sem vínculo
2- Ensino Fundamental Completo	2. Governamental – Educação	2. Conselheiro(a) Presidente	2. Comissionado
3- Ensino Médio Incompleto	3. Governamental – Saúde	3. Conselheiro Suplente	3. Servidor/Estatutário
4- Ensino Médio Completo	4. Governamental – Outras áreas	4. Conselheiro titular	4. Servidor Temporário
5- Ensino Superior Incompleto	5. Sociedade Civil - das entidade e Organizações de Assistência. Social	5. Coordenador(a)	5. Empregado Público Celetista – CLT
6- Ensino Superior Completo	6. Sociedade Civil – das organizações de usuários	6. Educador(a) Social	6. Terceirizado
7- Especialização	7. Sociedade Civil - dos trabalhadores	7. Estagiário(a)	7. Outro vínculo não permanente
8- Mestrado	8. Sociedade Civil – dos usuários	8. Outros	8. Trabalhador de empresa/ Cooperativa/Entidade Prestadora de Serviço
9- Doutorado		9. Secretário(a) Executivo	9. Voluntário
		10. Serviços Gerais	
		11. Técnico(a) Nível Médio	
		12. Técnico(a) Nível Superior	

Preencha o quadro anterior utilizando número correspondente à Escolaridade, Representação e à Função de cada conselheiro.

**NOME**

Informar nome completo e sem abreviatura dos conselheiros do Conselho (Titulares e Suplentes).

**DATA DE NASCIMENTO**

Informar a data de nascimento do(a) conselheiro(a).

**SEXO**

Informar se o conselheiro é do sexo feminino (F) ou masculino (M)

**E.MAIL**

Informar o endereço eletrônico de cada conselheiro

**ESCOLARIDADE**

Informar, de acordo com as opções do quadro, o maior nível de ensino cursado pelo conselheiro. Quando for o nível incompleto, significa que o conselheiro começou a cursar um nível de ensino mas não o concluiu.

**Sem Escolaridade**

Informar esta opção se o(a) conselheiro(a) nunca frequentou a escola.

**Ensino Fundamental Incompleto**

Informar esta opção se o(a) conselheiro (a) frequentou escola, mas não concluiu o Ensino Fundamental (8ªsérie).

**Ensino Fundamental Completo**

Informar esta opção se o (a) conselheiro (a) completou o ensino fundamental, ou seja, concluiu a 8ª série e não completou o ensino médio.

**Ensino Médio Incompleto**

Informar esta opção se o(a) conselheiro(a) não completou o ensino médio, ou seja, não concluiu a 3ª série do Ensino Médio (ou algum outro curso técnico de nível médio)

**Ensino Médio Completo**

Informar esta opção se o (a) conselheiro (a) completou o ensino médio, ou seja, concluiu o 3º Ano do Ensino Médio e não completou o Ensino Superior.

**Ensino Superior Incompleto**

Informar esta opção se o(a) conselheiro(a) não concluiu a graduação em instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação.

**Ensino Superior Completo**

Informar esta opção se o(a) conselheiro(a) completou o ensino superior, ou seja, concluiu um curso de graduação.

**Especialização**

Informar esta opção se o(a) conselheiro(a) completou curso de pós-graduação lato sensu (Especialização).

**Mestrado**

Informar esta opção se o(a) conselheiro(a) completou curso de pós-graduação stricto sensu – Mestrado.

**Doutorado**

Informar esta opção se o (a) conselheiro (a) completou curso de pós-graduação stricto sensu – Doutorado.

**REPRESENTAÇÃO**

Informar, de acordo com as opções do quadro, quem o conselheiro está representando, se é a sociedade civil ou o governo.

**Governamental – Assistência Social****Governamental – Educação****Governamental – Saúde**

**Governamental – Outras Áreas**

**Sociedade Civil – das entidades e Organizações de Assistência Social**

**Sociedade Civil – das organizações de usuárias(os)**

**FUNÇÃO**

Informar qual a função ocupada pelo conselheiro no CMAS (ou CEAS ou CAS/DF): se presidente, vice-presidente, conselheiro titular ou suplente.

**DATA DE INÍCIO DO MANDATO**

Informar qual o dia, mês e ano que o conselheiro tomou posse no Conselho, para a gestão atual. Utilizar o formato dd/mm/aaaa, por exemplo: 27/08/2011.

**DATA DE TÉRMINO DO MANDATO**

Informar qual o dia, mês e ano que será finalizado o período em que o conselheiro permanecerá no conselho exercendo suas funções de conselheiro (titular). Utilizar o formato dd/mm/aaaa, por exemplo: 30/12/2010.

**CPF**

O CPF é o cadastro de pessoa física na Receita Federal. O número é composto por 11 (onze) dígitos. Atenção: é obrigatório informar o número do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do Conselheiro.

**Atenção!** Este dado é para uso interno e não será divulgado.

**BLOCO 9 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**

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

**Nome:** Nome completo e sem abreviatura do responsável pelo preenchimento deste formulário

**CPF:** O CPF é o Cadastro de Pessoa Física na Receita Federal. O número é composto por 11 (onze) dígitos. Atenção: é obrigatório informar o número do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do responsável pelo preenchimento deste formulário.

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

Informar em qual dia, mês e ano este formulário foi preenchido. Utilizar o formato dd/mm/aaaa, por exemplo: 27/08/2010.

**Cargo/Função no Conselho:**

Assinalar qual é o cargo ou função do responsável pelo preenchimento deste questionário.

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

**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Informe o número do telefone de contato do responsável pelo preenchimento deste questionário no Conselho. Utilizar o seguinte formato: DDD com 02 (dois) dígitos e número do telefone com 08 (oito) dígitos. Por exemplo: (61) 3433-8783. Caso o conselho não tenha telefone, informe o da Secretaria Municipal de Assistência Social ou congênere, ou, ainda, o da Prefeitura Municipal.

**E-mail:**

E-mail se refere ao endereço eletrônico (ex: joaolua@gmail.com). Informe o e-mail do responsável pelo preenchimento deste formulário. Caso este não possua e-mail informe o e-mail do Conselho, da Secretaria Municipal de Assistência Social ou congênere (semelhante), ou o da Prefeitura Municipal. O e-mail informado deve ser institucional. Apenas na ausência deste pode ser informado e-mail particular.

**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.**