

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



## CENSO SUAS 2014

### Questionário Conselho de Assistência Social Conselhos Municipais e Estaduais de Assistência Social e CAS/DF

RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

O questionário eletrônico dos Conselhos deverá ser preenchido pelos municípios e estados no período de **06 de outubro a 28 de novembro**.

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

Caso o município tenha alguma dúvida e/ou necessite de algum apoio ou esclarecimento, ele deverá entrar em contato com a respectiva Secretaria Estadual ou, se necessário, contatar o MDS por meio do e-mail [vigilanciasocial@mds.gov.br](mailto:vigilanciasocial@mds.gov.br), ou pelos telefones 61 2030-3000/ 3001/ 3118 /3130 /3132, ou ainda pelo 0800 707 2003.

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

#### Senha de Acesso para preenchimento do questionário eletrônico

Para preenchimento do questionário eletrônico do CENSO SUAS 2014 os responsáveis necessitarão utilizar o *login* e a senha de acesso aos sistemas da Rede SUAS, devendo possuir o perfil de acesso ao CADSUAS (**cadsuas.conselho\_municipal** ou **cadsuas.conselho\_estadual**). Problemas relativos à senha de acesso poderão ser solucionados, exclusivamente, pelo telefone 0800 707 2003.

**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 – LEI DE CRIAÇÃO, REGIMENTO INTERNO E LEGISLAÇÕES**

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

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

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

☐ Sim☐ Não *(pule para questão 4)*

3. Caso sim, informe o ano da 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)*6. Quais conteúdos estão previstos nas normatizações do Conselho e em que instrumento está normatizado?  
*(Admite múltiplas respostas)*

	Lei do Conselho	Regimento Interno	Outras normativas	Não está normatizado
Processo de eleição da Presidência e Vice-Presidência	__	__	__	__
Processo de eleição dos conselheiros representantes da sociedade civil	__	__	__	__
Alternância na Presidência do Conselho entre representantes do governo e da sociedade civil	__	__	__	__
Trâmites para substituição de conselheiros e perda de mandatos	__	__	__	__
Atribuições da Presidência do Conselho	__	__	__	__
Atribuições da Vice-Presidência do Conselho	__	__	__	__
Atribuições da Secretaria Executiva do Conselho	__	__	__	__
Quantidade de vagas destinadas a representantes de usuários ou de organizações de usuários da assistência social na representação da sociedade civil	__	__	__	__
Quantidade de vagas destinadas a representantes de trabalhadores ou de organizações de trabalhadores da assistência social na representação da sociedade civil	__	__	__	__
Quantidade de vagas destinadas a representantes de entidades de assistência social na representação da sociedade civil	__	__	__	__

Quantidade de vagas destinadas a representantes de gestores municipais de assistência social na representação do governo a serem escolhidos no colegiado estadual de gestores municipais de assistência social – COEGEMAS <i>(somente para Conselhos Estaduais)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periodicidade das reuniões ordinárias do Plenário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prazo para aprovação do Calendário anual de reuniões ordinárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procedimentos para criação de grupos de trabalho temporários e permanentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formas de funcionamento das comissões permanentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedência de divulgação da pauta das reuniões ordinárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forma de publicização (modo pelo qual a sociedade pode tomar conhecimento da informação pública) das atas do Conselho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meio em que são publicadas as resoluções do Conselho (diário oficial, jornal etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os temas que devem ser regulados por meio de Resolução desse conselho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A indicação das condições que devem ser seguidas para alterar o Regimento Interno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### BLOCO 3 – ORÇAMENTO E INFRA-ESTRUTURA DO CONSELHO

**7. Na lei orçamentária de 2014, há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?**

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe

**9. 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

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

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 12)*

**11. 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
- ☐ ONG/Entidade
- ☐ Conselho Tutelar
- ☐ Outros Conselhos
- ☐ Outros

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

Salas de uso exclusivo do Conselho		Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas		
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas		
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 Banheiros		
Demais Ambientes		Possui?
Recepção		Sim    Não

**13. Assinale as condições de acessibilidade para pessoas com deficiência e pessoas idosas que o Conselho possui:**

Condições de acessibilidade apresentadas	SIM De acordo com a Norma da ABNT (NBR9050)	SIM Mas não estão de acordo com a Norma da ABNT(NBR9050)	Não possui
Acesso principal adaptado com rampas e rota acessível desde a calçada até as salas do Conselho			
Rota acessível aos espaços do Conselho (recepção, salas de reunião e espaços de uso coletivo)			
Rota acessível ao banheiro			
Banheiro adaptado para pessoas com deficiência			

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

- ☐ Telefone de uso exclusivo do Conselho  
☐ Telefone de uso compartilhado  
☐ Material de Escritório  
☐ Equipamento de som  
☐ Televisão (TV)  
☐ DVD/Vídeo Cassete  
☐ Fax  
☐ Datashow  
☐ Máquina Fotográfica  
☐ Veículo de uso exclusivo  
☐ Veículo de uso compartilhado  
☐ Acervo bibliográfico  
☐ Máquina Copiadora  
☐ Filmadora  
☐ Impressora

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

Quantitativo de computadores de USO EXCLUSIVO do Conselho	
Quantidade total de computadores de uso exclusivo do Conselho	
Quantos dos computadores de uso exclusivo estão conectados à internet	
Quantitativo de computadores de USO COMPARTILHADO <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

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

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 21)*

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

funcionários exclusivos da Secretaria Executiva do Conselho

funcionários não exclusivos da Secretaria Executiva do Conselho

18. Atualmente, há uma pessoa designada para ocupar o cargo de Secretário Executivo do Conselho?

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 21)*

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

☐ Sim ☐ Não

20. Qual a escolaridade do responsável pela Secretaria Executiva? *(resposta única)*

☐ Pós-graduação completa

☐ Nível Superior completo

☐ Nível Médio completo

☐ Nível fundamental completo

☐ Nível fundamental incompleto

#### BLOCO 5 – DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

21. Horário de funcionamento:  dias por semana

horas por dia

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

☐ Sim ☐ Não

23. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no ano de 2013? *(não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GT's).*

reuniões realizadas.

24. As reuniões (ordinárias e extraordinárias) do Conselho são registradas em ata? *(resposta única)*

☐ Nenhuma das reuniões é registrada em ata *(pule para a questão 26)*

☐ Todas as reuniões são registradas em ata

☐ A maioria das reuniões é registrada em ata

☐ A metade das reuniões é registrada em ata

☐ A minoria das reuniões é registrada em ata

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

☐ Não são publicizadas

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

☐ São enviados aos Conselheiros e/ou suas entidades

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

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

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

☐ Disponibilizados no site do Conselho

☐ Em Boletins produzidos pela área de assistência social

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

☐ Todas as deliberações/resoluções são publicadas

☐ A maioria das deliberações/resoluções é publicada

☐ A metade das deliberações/resoluções é publicada

☐ A minoria das deliberações/resoluções é publicada

☐ Nenhuma das deliberações/resoluções é publicada

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

☐ Sim ☐ Não *(Pule para a questão 29)*

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

☐ Sim ☐ Não

**29. Assinale os temas discutidos pelo Conselho em 2013 *(Admite múltiplas respostas)***

- ☐ Plano de Ação
- ☐ Demonstrativo de Execução Físico-Financeira
- ☐ Plano de Assistência Social
- ☐ Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e Lei Orçamentária Anual (LOA)
- ☐ Financiamento de serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais
- ☐ Deliberações da(s) Conferência(s)
- ☐ Planejamento das atividades do Conselho
- ☐ Acompanhamento do Programa Bolsa Família
- ☐ Acompanhamento do Benefício de Prestação Continuada
- ☐ Inserção de usuários do BPC no BPC na escola e no BPC trabalho.
- ☐ Benefícios eventuais
- ☐ Implantação, organização e oferta de Serviços Socioassistenciais de Proteção Social Básica
- ☐ Implantação, organização e oferta de Serviços Socioassistenciais de Proteção Social Especial
- ☐ Inscrição de entidades de assistência social
- ☐ Fiscalização da oferta de serviços públicos e privados de assistência social
- ☐ Mobilização de usuários da Assistência Social para integração ao mundo do trabalho
- ☐ 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
- ☐ Outros. Quais? \_\_\_\_\_

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

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

**31. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2014?**

☐ Sim ☐ Não

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

- ☐ Não fiscaliza *(pule para a questão 35)*
- ☐ Sim, apenas a rede socioassistencial pública do SUAS
- ☐ Sim, apenas a rede socioassistencial privada do SUAS
- ☐ Sim, a rede socioassistencial pública e privada do SUAS

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

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

**34. O conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?**

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

35. Quando solicitado pelo Conselho é disponibilizada, pelo Fundo Municipal de Assistência Social (ou Estadual, no caso de CEAS ou CAS/DF), informação detalhada e, se necessário, documentação sobre as despesas realizadas pelo referido Fundo?

☐ Sim ☐ Não

36. Com que frequência o gestor apresenta ao Conselho o relatório de aplicação dos recursos dos Fundos de Assistência Social? *(resposta única)*

☐ mensalmente  
☐ bimestralmente  
☐ trimestralmente  
☐ quadrimestralmente  
☐ semestralmente  
☐ anualmente  
☐ não apresenta

37. O Conselho aprecia e emite parecer sobre: *(admite múltiplas respostas)*

☐ o Plano de Ação Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social  
☐ o Demonstrativo Sintético Anual da Execução Físico-Financeira (prestação de contas)  
☐ os relatórios de atividades e de execução financeira dos recursos do Fundo de Assistência Social

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

☐ Sim ☐ Não

39. O Conselho delibera sobre os critérios de repasse de recursos para municípios? *(Somente para os conselhos estaduais)*

☐ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica *(no caso de Conselhos municipais ou do DF)*

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

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não

43. O Conselho acompanha os processos de pactuação da Comissão Intergestora Bipartite – CIB e da Comissão Intergestora Tripartite – CIT? *(resposta única)*

☐ Sim, com regularidade  
☐ Sim, sem regularidade  
☐ Não

44. O Conselho acompanha os processos de pactuação 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

45. O conselho conhece e acompanha o cumprimento do Plano Decenal da Assistência Social? *(resposta única)*

☐ O Conselho conhece e acompanha o cumprimento do Plano Decenal  
☐ O Conselho conhece, mas não acompanha o cumprimento do Plano Decenal  
☐ O Conselho não conhece e não acompanha o cumprimento do Plano Decenal



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

	FREQUENCIA				
	Nunca	Mensalmente	Trimestralmente	Semestralmente	Anualmente
Recebe Denúncia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza reuniões ampliadas (com participação, também, de membros da sociedade civil que não sejam conselheiros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza reuniões descentralizadas (realizadas em bairros/distritos/municípios, fora da sede do Conselho)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza ações de mobilização social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza visitas nas unidades da rede socioassistencial	<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"/>

47. Atualmente, quantas entidades possuem Inscrição no Conselho?

48. Considerando a Resolução CNAS nº 16/2010 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
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Conselho já estabeleceu, por meio de resolução, o Plano de Acompanhamento e Fiscalização das entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais inscritos, com os respectivos critérios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Conselho acompanha a execução dos Planos de Ação apresentados pelas entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais inscritos no conselho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. O Conselho acompanha o cumprimento das deliberações da Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social de 2013?

☐ Sim, por meio de comissão específica constituída para tal fim

☐ Sim, por meio de comissão não específica

☐ Sim, através de relatórios de gestão

☐ Sim, por outros meios

☐ Não acompanha

50. No ano de 2013, os conselheiros fizeram algum curso de capacitação presencial para o auxílio de sua função?

☐ Não *(Pule para a questão 52)*

☐ Sim, alguns conselheiros

☐ Sim, todos os conselheiros

51. Quem promoveu os cursos presenciais realizados pelos conselheiros no ano de 2013? *(admite múltiplas respostas)*

☐ Gestor municipal

☐ Gestor estadual

☐ Gestor federal (Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome – MDS)

☐ Próprio conselho

☐ Outros. Qual? \_\_\_\_\_



**52. No ano de 2013 os conselheiros fizeram algum curso de capacitação à distância para o auxílio de sua função?**

- ☐ Não *(Pule para a questão 54)*  
☐ Sim, alguns conselheiros  
☐ Sim, todos os conselheiros

**53. Quem promoveu os cursos à distância realizados pelos conselheiros no ano de 2013? *(admite múltiplas respostas)***

- ☐ Gestor municipal  
☐ Gestor estadual  
☐ Gestor federal (Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome – MDS)  
☐ Próprio conselho  
☐ Outros. Qual? \_\_\_\_\_

## **BLOCO 6 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO**

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

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

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

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

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

- ☐ Sim ☐ Não

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

- ☐ Sim ☐ Não

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

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

**59. Para o segmento de usuários, quem tem direito a voto no processo de eleição dos representantes da sociedade civil? *(admite múltiplas respostas)***

- ☐ O próprio usuário  
☐ Os representantes e organizações de usuários

**60. Quais são as áreas que compõem a representação governamental: *(admite múltiplas respostas)***

- ☐ Assistência Social  
☐ Saúde  
☐ Educação  
☐ Trabalho e Emprego  
☐ Fazenda  
☐ Habitação  
☐ Planejamento  
☐ Assessoria/ gabinete da Prefeitura  
☐ Outra – Especifique: \_\_\_\_\_

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

- ☐ Beneficiários do Programa Bolsa Família
- ☐ Beneficiário ou família de beneficiários do BPC – Benefício de Prestação Continuada
- ☐ Usuário de serviços socioassistenciais de Proteção Social Básica
- ☐ Usuário de serviços socioassistenciais de Proteção Social Especial
- ☐ Representante de associação comunitária ou de moradores
- ☐ Representante de fórum ou coletivo de usuários
- ☐ Outros. Qual(is)? \_\_\_\_\_.

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

- ☐ Sim ☐ Não *(Pule para a questão 64)*

**63. 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? \_\_\_\_\_.

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

- Titulares  Suplentes

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

- representantes do governo  representantes da sociedade civil

**BLOCO 7 – CONSELHEIROS**

66. Indique os dados dos conselheiros conforme abaixo:

NOME	Data de Nascimento	Sexo	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"/>	__/__/__	__/__/__	
8)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
9)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	
10)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__	__/__/__	

\*O número de CPF é obrigatório.

Escolaridade	Representação	Função
1- Sem Escolaridade 2- Ensino Fundamental Incompleto 3- Ensino Fundamental Completo 4- Ensino Médio Incompleto 5- Ensino Médio Completo 6- Ensino Superior Incompleto 7- Ensino Superior Completo 8- Especialização 9- Mestrado 10- Doutorado	1. Sociedade Civil 1.1. Representante de usuários 1.2. Representante de organização de usuários 1.3. Representante de entidades de assistência social 1.4. Representação das entidades dos trabalhadores do setor  2. Governo	1. Presidente 2. Vice-Presidente 3. Conselheiro(a) Titular 4. Conselheiro(a) Suplente

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

**BLOCO 8 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO****Identificação da pessoa responsável pelas informações prestadas pelo Conselho:****Nome:** \_\_\_\_\_**CPF:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**Cargo/Função:**☐ Presidente do Conselho☐ Vice-Presidente do Conselho☐ Outro Conselheiro(a)☐ Secretário(a) Executivo(a)☐ Outro Funcionário do Conselho**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_**Email:** \_\_\_\_\_

**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.**