

# MONITORAMENTO SUAS



## CENSO SUAS 2011

### Questionário Conselhos *Estadual e Municipal de* *Assistência Social e CAS/DF*

**As informações declaradas pelo agente público possuem Fé Pública e constituem registros administrativos dos sistemas de informações do SUAS.**

Os questionários eletrônicos dos Conselhos Estadual, Municipal e do DF do Censo SUAS 2011 deverão ser preenchidos durante o período de 01 de setembro até 14 de outubro de 2011. Cada um dos Conselhos de Assistência Social deve responder o seu respectivo questionário que está disponível no site: <http://aplicacoes.mds.gov.br/sagi/FerramentasSAGI/index.php?group=32>. Link: "censo suas 2011".

#### **Como acessar o questionário do Conselho?**

**Os questionários do CENSO SUAS 2011 deverão ser acessados por meio do Sistema de Autorização e Autenticação (SAA).**

Conforme estabelece a Portaria SNAS Nº 15, de 17 de Dezembro de 2010, o SAA (Sistema de Autorização e Autenticação) é responsável pela gestão do acesso a Rede SUAS e de outros aplicativos que vierem a ser alocados sob o seu gerenciamento.

O novo modelo é descentralizado, cabendo aos gestores estaduais, municipais, do Distrito Federal e aos conselhos a criação de usuários e senhas, (vinculação do nome e CPF do usuário ao seu login e senha), conforme perfis pré-estabelecidos pelo MDS.

#### **ATENÇÃO!**

Para acesso ao questionário do CENSO SUAS 2011 os Conselhos de Assistência Social necessitarão utilizar o Perfil de acesso ao CADSUAS, desta forma, se este procedimento ainda não foi realizado, no momento da vinculação do perfil ao usuário que responderá o questionário, deverá ser escolhido o sistema CADSUAS e selecionado o perfil mencionado. Para informações detalhadas **[clique aqui.](#)**

Após vincular o perfil do usuário que responderá o questionário este poderá acessar o aplicativo do CENSO SUAS 2011.

**IMPORTANTE:** Este questionário deverá ser utilizado para a coleta das informações, entretanto, **NÃO DEVE** ser encaminhado ao MDS em formato impresso. As informações devem ser registradas no aplicativo informatizado e só serão aceitas neste formato.

**RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO  
PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO**

**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: (Caixa com campo texto)

CEP: \_\_\_\_\_

Município: (Seleção)

UF: (Seleção)

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

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

Fax: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

**BLOCO 2 – LEI DE CRIAÇÃO, REGIMENTO INTERNO E LEGISLAÇÕES****2. Qual o instrumento legal que criou o conselho?**

- ☐ Lei  
☐ Decreto  
☐ Portaria  
☐ Outro

**3. Ano de publicação do instrumento que criou o Conselho:** \_\_\_\_\_ (aaaa).**4. O Instrumento que criou o conselho contém:**

Conteúdo do instrumento que criou o Conselho contém:	SIM	NÃO
Natureza, finalidade e competências	_	_
Período de vigência de cada mandato dos conselheiros	_	_
Número de conselheiros titulares	_	_
Número de conselheiros suplentes	_	_
Garantia da paridade entre representantes da sociedade civil e governo	_	_
Afirmação do caráter deliberativo do conselho	_	_
Existência da Secretaria Executiva	_	_
Existência das Comissões Temáticas	_	_
Atribuição do órgão gestor da Política de Assistência Social, ao qual o conselho está vinculado, de <b>dar</b> garantia da infra-estrutura física, material, financeira e RH para <b>pleno funcionamento do conselho</b> .	_	_
Definição do processo de escolha dos representantes da sociedade civil, conforme estabelecido nas legislações.	_	_

**5. Esse conselho possui regimento interno?**☐ Sim ☐ Não (**Pule para a questão 7**)

**6. O Regimento Interno desse Conselho especifica e detalha:**

Conteúdo do Regimento Interno	SIM	NÃO
Atribuição da Presidência do conselho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atribuição da Vice-Presidência do conselho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atribuição da Mesa Diretora ou Presidência Ampliada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atribuições da Secretaria Executiva do Conselho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forma de criação das comissões temáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procedimentos para criação de grupos de trabalho temporários e permanentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Processo de eleição dos conselheiros representantes da sociedade civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Processo de eleição da Presidência e Vice-Presidência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os trâmites para substituição de conselheiros e perda de mandatos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A periodicidade das reuniões do Plenário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A periodicidade das reuniões das Comissões	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As orientações sobre como serão publicadas as decisões do Plenário	<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"/>
Os temas que devem ser regulados por meio de Resolução desse conselho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

**7. Na lei orçamentária de 2011 há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?**

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não

**9. No prédio em que se localiza o Conselho funcionam outras instituições ou unidades:**

☐ Sim ☐ Não **pule para a questão 10)**

**9.1 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

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

Salas de uso exclusivo do Conselho	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	<input type="text"/>
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	<input type="text"/>
Salas de uso compartilhado (caso existam) (Se marcar “não” na questão 9 não responder este item)	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	<input type="text"/>
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	<input type="text"/>

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

**11. Quais os equipamentos e materiais disponíveis, em funcionamento, para o desenvolvimento das atividades deste Conselho:**

- ☐ 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

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

Quantitativo de computadores de USO EXCLUSIVO do Conselho	
Quantidade total de computadores de uso exclusivo do Conselho	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Quantos dos computadores de uso exclusivo estão conectados à internet	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Quantitativo de computadores de USO COMPARTILHADO	
Quantidade total de computadores de uso compartilhado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Quantos dos computadores de uso compartilhado estão conectados à internet	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**BLOCO 4 – SECRETARIA EXECUTIVA**

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

- ☐ Sim      ☐ Não *(pule para a questão 19)*

**14. (17) Quantos funcionários estão lotados na Secretaria Executiva do Conselho?**

funcionários

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

- ☐ Sim      ☐ Não *(pule para a questão 18)*

**16. O (a) Secretário (a) Executivo (a) trabalha exclusivamente no conselho?**

- ☐ Sim      ☐ Não

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

- ☐ Pós-graduação completa
- ☐ Nível Superior completo
- ☐ Nível Médio completo
- ☐ Nível fundamental completo

**18. O cargo de Secretário(a) Executivo(a) do Conselho está formalizado por meio de: *(resposta única)***

- ☐ Lei
- ☐ Decreto
- ☐ Portaria
- ☐ Outro instrumento
- ☐ não está formalizado

## BLOCO 5 –DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

19. Horário de funcionamento: ☐ dias por semana (*seleção*)  
☐ horas por dia (*seleção*)

20. Com que frequência o conselho realiza suas reuniões ordinárias? (*resposta única*)

- ☐ quinzenalmente
- ☐ mensalmente
- ☐ bimestralmente
- ☐ trimestralmente
- ☐ semestralmente
- ☐ anualmente

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

- ☐ Sim
- ☐ Não

22. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no ano de 2010? (não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GT's).

reuniões realizadas.

23. 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

24. Quem é responsável pela guarda do livro de atas, dos registros processados e das demais documentações do conselho? (*admite múltiplas respostas*).

- ☐ O Secretário Executivo do Conselho
- ☐ O Presidente do Conselho
- ☐ Um Conselheiro designado
- ☐ Funcionário da Secretaria de Assistência Social
- ☐ Funcionário da Prefeitura
- ☐ outros

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

- ☐ Não são publicizadas (*se marcar este item não pode marcar os demais*)
- ☐ 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. As reuniões do Conselho são gravadas (em áudio)? (*resposta única*)

- ☐ Nenhuma das reuniões é gravada (*pule para a questão 29*).
- ☐ Todas as reuniões são gravadas
- ☐ A maioria das reuniões é gravada
- ☐ A metade das reuniões é gravada
- ☐ A minoria das reuniões é gravada

28. O Conselho mantém arquivo das gravações realizadas?

- ☐ Sim
- ☐ Não

29. 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 31).*

30. 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

31. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2011?

☐ Sim ☐ Não

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

- ☐ Não fiscaliza *(pule para a questão 38).*
- ☐ 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. Com que frequência cada unidade, serviço, programa ou projeto é fiscalizado pelo Conselho? *(resposta única)*

- ☐ mensal
- ☐ bimestral
- ☐ trimestral
- ☐ quadrimestral
- ☐ semestralmente
- ☐ anual
- ☐ não há periodicidade regular nas fiscalizações.

36. O Conselho elabora relatórios/pareceres relativos às fiscalizações realizadas?

- ☐ Nenhuma das fiscalizações possui relatório/parecer *(pule para a questão 38).*
- ☐ Todas as fiscalizações possuem relatórios/pareceres.
- ☐ A maioria das fiscalizações possui relatório/parecer
- ☐ A metade das fiscalizações possui relatório/parecer
- ☐ A minoria das fiscalizações possui relatório/parecer

37. Os relatórios/pareceres finais das fiscalizações realizadas são apresentados ao plenário do Conselho?

☐ Sim ☐ Não

38. 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

39. 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

40. 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-financeiro (prestação de contas)?  
☐ os relatórios de atividades e de execução financeira dos recursos do Fundo de Assistência Social

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

- ☐ Sim ☐ Não

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

- ☐ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica (*Somente para os conselhos municipais*)

43. O Conselho já regulamentou por meio de resolução própria os Benefícios Eventuais concedidos no âmbito da Assistência Social? (Decreto 6307/2007 e Resolução 39/2010)

- ☐ Sim ☐ Não

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

- ☐ Sim ☐ Não

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

- ☐ Sim ☐ Não

46. A comissão de erradicação do trabalho infantil é vinculada ao Conselho?

- ☐ Sim ☐ Não

47. O Conselho acompanha os processos de pactuação da Comissão Intergestora Bipartite – CIB e da Comissão Intergestora Tripartite – CIT?

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

48. O conselho conhece e acompanha o cumprimento do Plano Decenal da Assistência Social?

- ☐ Sim ☐ Não

49. O Conselho tem canal de recebimento de denúncias?

- ☐ Sim ☐ Não (*pule para a questão 51*)

50. O Conselho mantém registro das denúncias formuladas, mesmo daquelas que não puderam ser apuradas ou se demonstraram vazias (sem fundamento) (Resolução CNAS 11/2009)?

- ☐ Sim ☐ Não

51. Com que frequência esse Conselho:

	FREQUENCIA				
	Nunca	Diariamente	Mensalmente	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"/>

52. Atualmente, quantas Entidades possuem Inscrição no Conselho?

\_\_\_\_.

**53. 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 tem conhecimento da Resolução CNAS nº 16/2010.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <i>(pule para a questão 54)</i>
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"/>

**54. O Conselho tem conhecimento do Pacto de Aprimoramento da Gestão Estadual celebrado entre o Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome e as Secretarias Estaduais de Assistência Social? (Resolução CIT nº 17 de 18/11/2010).**

☐ sim ☐ não *(pule para a questão 56)*

**55. O Conselho tem acompanhado o processo de Elaboração do Planejamento Estadual para o biênio 2012/2013, com vistas ao alcance das prioridades acordadas no Pacto de Aprimoramento da Gestão Estadual?**

☐ sim ☐ não

**56. O orçamento do órgão gestor do ano de 2011 previu recursos específicos para a realização da Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de 2011?**

☐ Sim ☐ Não

**57. Em relação à Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou Distrital, no caso do CAS/DF) de Assistência Social de 2011, indique:**

☐ Já foi realizada.

☐ Ainda não foi realizada, mas possui data marcada *(pule para a questão 60)*

☐ Ainda não foi realizada, e não possui data marcada *(pule para a questão 60)*

**58. O Conselho realizou reuniões de mobilização para a conferência do ano de 2011?**

☐ Sim ☐ Não

**59. Qual o número total de participantes na Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou Distrital, no caso do CAS/DF) de 2011?**

delegados     observadores

**60. O Conselho acompanha o cumprimento das deliberações da Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social de 2009?**

☐ Sim ☐ Não

**61. No ano de 2010 os conselheiros fizeram algum curso de capacitação presencial para o auxílio de sua função?**

☐ Não *(Pule para a questão 63)*

☐ Sim, alguns conselheiros.

☐ Sim, todos os conselheiros.

**62. Quem promoveu os cursos presenciais realizados pelos conselheiros no ano de 2010? *(admita múltiplas respostas).***

☐ gestor municipal

☐ gestor estadual

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

☐ próprio conselho



63. No ano de 2010 os conselheiros fizeram algum curso de capacitação à distância para o auxílio de sua função?

☐ Não *(Pule para a questão 65)*

☐ Sim, alguns conselheiros.

☐ Sim, todos os conselheiros.

64. Quem promoveu os cursos à distância realizados pelos conselheiros no ano de 2010? *(admita múltiplas respostas).*

☐ gestor municipal

☐ gestor estadual

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

☐ próprio conselho

## BLOCO 6 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO

65. Qual o tempo de mandato dos Conselheiros desse Conselho?

☐ 1 ano

☐ 2 anos

☐ 3 anos

☐ 4 anos ou mais

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

☐ 1 vez

☐ 2 vezes

☐ 3 vezes

☐ mais de 4 vezes

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

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

☐ Sim

☐ Não

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

☐ Sim

☐ Não

69. 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

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

☐ o próprio usuário

☐ os representantes e organizações de usuários

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

☐ Assistência Social

☐ Saúde

☐ Educação

☐ Trabalho e Emprego

☐ Fazenda

☐ Habitação

☐ Outra – Especifique: \_\_\_\_\_

72. O conselho tem comissões permanentes?

☐ Sim

☐ Não *(Pule para a questão 74)*

73. Quais das comissões permanentes estão funcionando regularmente nesse conselho? *(admita múltiplas respostas).*

☐ comissão de normas

☐ comissão de política

☐ comissão de financiamento

☐ comissão de acompanhamento de conselhos *(esta opção só deve ser respondida pelos CEAS).*

☐ comissão de ética

☐ comissão de acompanhamento de benefícios e transferência de renda

☐ Outras. Quais? \_\_\_\_\_

74. Esse conselho é composto por quantos Conselheiros:

Titulares

Suplentes

**BLOCOS 7 – CONSELHEIROS**

75. Indique os dados dos conselheiros TITULARES 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	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
2)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
3)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
4)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
5)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
6)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
7)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
8)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
9)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
10)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	

\* O número de CPF é obrigatório.

Escolaridade	Representação	Função
1- Sem escolaridade 2- Ensino Fundamental Incompleto 3- Ensino Fundamental Completo 4- Ensino médio completo 5- Ensino superior completo 6- Especialização 7- Mestrado 8- 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 titular

- 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 Legível: \_\_\_\_\_

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.