



Programa de Ações
Integradas e Referenciais de
Enfrentamento à Violência
Sexual Infanto-juvenil
no Território Brasileiro



Secretaria de
Direitos Humanos
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

DIAGNÓSTICO ESTRUTURAL DOS CONSELHOS TUTELARES

1. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome completo: _____

Local de Trabalho: _____

Cargo/função: _____

Endereço completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone(s) para contato: () _____

E-mail: _____

2. NOME E ENDEREÇO DO CONSELHO TUTELAR

Cidade/Região atendida pelo Conselho Tutelar: _____

Endereço Completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Distância do centro: _____ E-mail do Conselho Tutelar: _____

Fax: () _____ Telefone(s) direto(s): () _____

PABX: () _____ Ramal(is): _____

3. PROPRIEDADE DO IMÓVEL ONDE O CONSELHO TUTELAR ESTÁ INSTALADO:

- Prefeitura Entidade não-governamental
 Empresa privada Pessoa física
 Associação de Moradores Sindicato
 Associação Comercial ou Industrial Governo do Estado
 Governo Federal Outro (especificar): _____

4. SITUAÇÃO DA INSTALAÇÃO DO CONSELHO TUTELAR NO IMÓVEL:

- Imóvel Locado Imóvel Cedido

5. UTILIZAÇÃO DO IMÓVEL:

- Uso exclusivo do Conselho Tutelar Uso compartilhado com outros órgãos

6. TIPO DE CONSTRUÇÃO:

- Alvenaria Madeira Misto

7. INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E TELEFÔNICAS:

- 110v() 220v() Bivolt
 Algumas tomadas têm aterramento Nenhuma tomada tem aterramento
 Imóvel COM tubulação para telefone Imóvel SEM tubulação para telefone

8. CÔMODOS DO IMÓVEL: (se compartilhado, citar apenas os utilizados pelo Conselho Tutelar)

Cômodos*	Área (m ²)	Utilização

* Sala, Cozinha, WC , área de serviço etc.

9. EQUIPAMENTOS E BENS MÓVEIS DO CONSELHO TUTELAR:

Item	Especificações/ Configuração/Marca/Modelo	Quant. p/ estado de conservação			Quantidade Total
		Bom	Regular	Inservível	
Aparelho de telefone fixo					
Aparelho de facsímile (fax)					
Armário de escritório					
Arquivo de aço					
Máquina de escrever					
Mesa de trabalho (individual)					
Mesa de reuniões					
Mesa de microcomputador					
Mesa de telefone					
Cadeira					
Aparelho de ar condicionado					
Notebook					
Impressora					
Scanner					
Aparelho de TV					
Aparelho de videocassete					
Aparelho de rádio					
Máquina fotográfica					
Máquina filmadora					
Projeter de imagens					
Bebedouro					
Filtro de água					
Armário de cozinha					
Fogão					
Geladeira					

10. NECESSIDADES de equipamentos e bens móveis para MELHORAR condições de atendimento no Conselho Tutelar:

Quantidade Total	Equipamento/bem móvel	Especificações/Configuração/Marca/Modelo

11. Disponibilidade de veículo automotivo para atividades do Conselho Tutelar:

() Não há veículo automotivo para as atividades do Conselho Tutelar

() Quando necessário, solicita veículo emprestado do(da): _____

() O Conselho Tutelar possui veículo próprio, para uso exclusivo em suas atividades

Marca/Modelo: Ano de Fabricação/Modelo: _____

Combustível: () Gasolina () Álcool () Diesel _____

Gastos mensais com combustível: R\$ _____

Esta quantidade de combustível é: () Suficiente () Insuficiente _____

12. Informações sobre a área de informática:

() Não há microcomputador no Conselho Tutelar

() Há apenas um microcomputador no Conselho Tutelar

() Há mais de um microcomputador, mas todos trabalham isoladamente

() Os microcomputadores estão interligados (compartilham periféricos e/ou arquivos)

13. Acesso à Internet:

() Não disponível

() Disponível para _____ microcomputador(es)

Motivo: _____

14. Se houver acesso à Internet:

Provedor de acesso: _____

Velocidade da conexão: _____

15. Especificar os computadores

	Micro 01	Micro 02	Micro 03	Micro 04	Micro 05	Micro 06
Processador						
CD						
RAM						
H. D.						
Monitor						
Modem						
Funciona Bem						

16. Características do Conselho Tutelar:

Quantidade de Conselhos Tutelares do Município: _____

Data de instalação/posse do primeiro mandato: _____

Órgão/Setor da Prefeitura ao qual o Conselho Tutelar é VINCULADO: _____

E-mail: _____

Mês/ano de renovação do atual mandato: _____

Tem Regimento Interno? () Sim () Não

Telefone: () _____

Carga horária semanal cumprida pelo conselheiro: _____

O Conselho atende por regime de plantão?

() Não () Sim – Como?

Pessoal da Equipe Técnica:

() Não há equipe técnica () Secretária

() Assistente Social () Motorista

() Psicólogo () Apoio Administrativo

() Advogado () Outros - especificar: _____

O Conselho Tutelar tem instalado e utiliza o programa SIPIA?

() Não () Sim, utiliza regularmente () Sim, mas não utiliza regularmente

Há registro de todos os casos atendidos?

() Não

() Sim - Número de fatos atendidos pelo Conselho Tutelar no ano : _____

Número de fatos de violência/exploração sexual no ano : _____

17. Habilitação de candidatas a conselheiro:

() Prova de conhecimentos específicos

() Não é realizado nenhum tipo de teste/prova de conhecimentos específicos

() Outro tipo de habilitação (citar): _____

18. Planejamento das atividades do Conselho Tutelar:

- Não há planejamento
- De acordo com as necessidades imediatas
- Discutindo o encaminhamento dos casos atendidos
- Com o Promotor Público
- Em conjunto com o CMDCA
- Em conjunto com a Prefeitura
- Outra (especificar):

19. Periodicidade do planejamento das atividades do Conselho Tutelar:

- Não há planejamento
- Semanal
- Quinzenal
- Mensal
- Bimestral
- Semestral
- Anual
- Outra (especificar):

20. Dificuldades mais freqüentes do Conselho Tutelar:

(se houver mais de uma, numerar por ordem de prioridade)

- Infra-estrutura de trabalho inadequada ou insuficiente
- Falta de reconhecimento da autoridade do Conselho
- Desrespeito e não cumprimento das decisões do Conselho
- Falta de retaguarda de assistência
- Falta de apoio do judiciário
- Falta de apoio da comunidade
- Falta de entendimento entre os conselheiros
- Outra (especificar):

21. Remuneração mensal do conselheiro tutelar:

- Sem remuneração
- Menos de 1 salário mínimo
- Entre 1 e 2 salários mínimos
- Entre 2 e 3 salários mínimos
- Entre 3 e 5 salários mínimos
- Mais de 5 salários mínimos

Informações sobre os conselheiros tutelares:

(Preencher uma ficha para cada conselheiro)

Nome completo: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Reside no município no qual é conselheiro?

() Sim () Não

Situação do mandato:

() Primeiro mandato

() Segundo mandato

() Suplente complementando mandato

Profissão: _____

Tipo de Habilitação (motorista):

() Não tem()A()B

()C

()D

Se exerce alguma atividade remunerada, qual? _____

Nível de escolaridade:

() Ensino fundamental

() Especialização em _____

() Ensino médio

() Mestrado em _____

() Graduação: _____

() Doutorado em _____

Situação da Escolaridade:

() Completo

() Incompleto - até _____

() Cursando série/semestre/ano _____

Antes de eleito/empossado, participou de capacitação para candidatos ao cargo de conselheiro?

() Não() Sim - Curso e Carga Horária: _____

Depois de eleito/empossado, participou de capacitação para o exercício do Conselho Tutelar?

() Não() Sim - Curso e Carga Horária: _____

Na sua avaliação, você teria necessidade de alguma capacitação atualmente?

() Não() Sim - em que área? _____

Nível dos conhecimentos de informática:

- IPD/Windows(	) Nenhum	() Pouco	() Bom	() Ótimo
- Editor de textos (Word)(	) Nenhum	() Pouco	() Bom	() Ótimo
- Planilha eletrônica (Excel)(	) Nenhum	() Pouco	() Bom	() Ótimo
- Banco de dados(	) Nenhum	() Pouco	() Bom	() Ótimo
- Navegação na Internet(	) Nenhum	() Pouco	() Bom	() Ótimo
- Bate papo (chat)(	) Nenhum	() Pouco	() Bom	() Ótimo

