Informe - Pauta

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE ESTADO DOS DIREITOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

OF. CIRCULAR N.º 009/2000

Brasília-DF, junho de 2000.

Senhor Prefeito,

O Departamento da Criança e do Adolescente, da Secretaria de Estado dos Direitos Humanos, do Ministério da Justiça, vem implantando um Sistema de Informação para Infância e Adolescência — SIPIA em todo o país.

Nesse sentido, desenvolveu o Sistema de Acompanhamento e Avaliação dos Conselhos Municipais dos Direitos da Criança e do Adolescente e Conselhos Tutelares.

Com esse sistema, pretende-se identificar a situação desses Conselhos nos municípios brasileiros, levantando indicadores de avaliação para produzir informações que contribuam para o apoio à formulação de políticas públicas, na área da infância e juventude.

Assim sendo, solicitamos a Vossa Excelência especial atenção para o material anexo, que deverá cumprir o procedimento detalhado a seguir:

a) A Prefeitura Municipal preencherá somente o formulário azul, o qual deverá ser devolvido ao Ministério da Justiça/DCA — via Carta Resposta (ver verso do formulário);

b) Se não houver Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente funcionando no Município, preencher somente o formulário azul;

c) Caso o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente esteja implantado e em funcionamento, os outros formulários (laranja, verde, amarelo e vermelho) deverão ser enviados ao referido Conselho. Este Conselho responderá aos dois primeiros (laranja e verde) e, por sua vez, encaminhará os outros ao(s) Conselho(s) Tutelar(es), se houver;

d) Quando houver mais de um Conselho Tutelar, o Conselho Municipal de Direitos reproduzirá cópias dos formulários (amarelo e vermelho) relativos ao(s) Conselho(s) Tutelar(es) para ser preenchido, assegurando sua resposta;

e) Junto aos formulários estamos encaminhando o "Manual de Preenchimento", contendo as explicações necessárias à compreensão de cada item de todos os formulários, possibilitando uma resposta correta. Solicitamos que esse manual seja também repassado ao Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente.

Conhecedores do alto espírito público que norteia os atos de Vossa Excelência, esperamos contar com a vossa preciosa colaboração, no sentido de organizarmos, por meio da união de esforços, as condições necessárias ao atendimento dos direitos de nossas crianças e adolescentes.

Atenciosamente,

OLGA CÂMARA
Diretora do DCA/MJ

OFSILVIA-11-2000

Ministério da Justiça-MJ

SIPIA – Módulo de Acompanhamento dos CMDCAs e CTs brasileiros
Informações sobre as Situações de Implantação e Funcionamento dos Conselhos

Formulário Azul

Informações Gerais sobre Implantação do CMDCA – Ano: 2000

I – Identificação do Município:

Município:	UF:

II – Situação Geral do CMDCA:

☐ não criado – sem articulação	
☐ não criado – em estudo/articulação	
☐ não criado – em tramitação	
☐ criado – criado	Lei e ano de criação: _____/_____
☐ criado – implantado	Lei e ano de criação: _____/_____
☐ criado – em funcionamento	Lei e ano de criação: _____/_____
☐ criado – desativado	Lei e ano de criação: _____/_____

III – Dados do Respondente:

Órgão:				
Nome:				
Cargo:				
Endereço:				
Bairro:				
Município:				
CEP:				
Telefones:			Fax:	
e-mail:				

IV – Data do Preenchimento e Assinatura do Respondente:

Data de preenchimento:	**Assinatura:**

V – Registro de encaminhamento dos formulários laranja, amarelo, verde e vermelho ao Conselho de Direitos:

Nome da pessoa que recebeu:	
Cargo da pessoa que recebeu:	
Data do recebimento: _____, ____ de _____ de _____	Assinatura da pessoa que recebeu: _____

Senhor Prefeito,
A resposta a este formulário é importante para que o MJ/DCA conheça os dados reais sobre a criança e o adolescente no país.
Esperamos sua colaboração e desde já agradecemos!

(continuação)	
9. Existiu, nos últimos doze meses, apoio financeiro do Conselho para o fortalecimento e/ou institucionalização de participação da sociedade civil em ações ligadas à efetivação dos direitos da criança e do adolescente?	❒ sim ❒ não
10. Caso o FIA tenha sido instituído, informe o ano:	
11. Existe resolução do Conselho estabelecendo critérios para destinação dos recursos do FIA?	❒ sim ❒ não
12. Informe, por origem, o montante de recursos que compuseram o FIA nos últimos doze meses:	
Orçamento:	R$_____
Doações Incentivadas:	R$_____
Doações voluntárias:	R$_____
Multas do ECA:	R$_____
Outras:	R$_____
13. Foi aprovado, nos últimos doze meses, plano de aplicação anual dos recursos orçamentários do FIA?	❒ sim ❒ não
14. Foi publicada regulamentação do processo de escolha pela comunidade local dos Conselheiros Tutelares?	❒ sim ❒ não
15. Foi publicado edital de convocação para o último processo de escolha pela comunidade local dos Conselheiros Tutelares?	❒ sim ❒ não

IV – Dados do Respondente:

Órgão:			
Nome:			
Cargo:			
Endereço:			
Bairro:			
Município:			
CEP:			
Telefones:		Fax:	
e-mail:			

V – Data do Preenchimento e Assinatura do Respondente:

Data de preenchimento:	**Assinatura:**

MENSAGEM: UTILIZE O MANUAL DE PREENCHIMENTO DOS DADOS PARA RESPONDER OS FORMULÁRIOS.

(continuação)	
9. Existiu, nos últimos doze meses, apoio financeiro do Conselho para o fortalecimento e/ou institucionalização de participação da sociedade civil em ações ligadas à efetivação dos direitos da criança e do adolescente?	❒ sim ❒ não
10. Caso o FIA tenha sido instituído, informe o ano:	
11. Existe resolução do Conselho estabelecendo critérios para destinação dos recursos do FIA?	❒ sim ❒ não
12. Informe, por origem, o montante de recursos que compuseram o FIA nos últimos doze meses:	
Orçamento:	R$_____
Doações incentivadas:	R$_____
Doações voluntárias:	R$_____
Multas do ECA:	R$_____
Outras:	R$_____
13. Foi aprovado, nos últimos doze meses, plano de aplicação anual dos recursos orçamentários do FIA?	❒ sim ❒ não
14. Foi publicada regulamentação do processo de escolha pela comunidade local dos Conselheiros Tutelares?	❒ sim ❒ não
15. Foi publicado edital de convocação para o último processo de escolha pela comunidade local dos Conselheiros Tutelares?	❒ sim ❒ não

IV – Dados do Respondente:

Órgão:			
Nome:			
Cargo:			
Endereço:			
Bairro:			
Município:			
CEP:			
Telefones:		Fax:	
e-mail:			

V – Data do Preenchimento e Assinatura do Respondente:

Data de preenchimento:	**Assinatura:**

MENSAGEM: UTILIZE O MANUAL DE PREENCHIMENTO DOS DADOS PARA RESPONDER OS FORMULÁRIOS.

Ministério da Justiça-MJ

SIPIA – Módulo de Acompanhamento dos CMDCAs e CTs brasileiros
Informações sobre as Situações de Implantação e Funcionamento dos Conselhos

Formulário Laranja
Informações sobre Funcionamento do CMDCA – Ano: 2000

I – Identificação do Município:

Município:	**UF:**

II – Nome do Presidente, Endereço e Telefones do Conselho:

Presidente:				
Endereço:				
Município:				
Bairro:				
CEP:				
Telefones:			Fax:	
e-mail:				

III – Situação de Funcionamento do CMDCA:

1. Foi(ram) elaborado(s) pelo Conselho, nos últimos doze meses, diagnóstico(s) orientador(es) à formulação de políticas sociais básicas às crianças e aos adolescentes que incluísse(m) referências a políticas setoriais? ☐ sim ☐ não
2. Existem resoluções do Conselho emitidas e publicadas que estabeleçam diretrizes para a formulação das políticas sociais básicas orientadas às crianças e aos adolescentes? ☐ sim ☐ não
3. Existe uma instância interna ao Conselho que tenha como atribuição específica acompanhar a elaboração e a execução do orçamento do Município e do FIA? ☐ sim ☐ não
4. Existe resolução do Conselho que discipline o registro de entidades não-governamentais? ☐ sim ☐ não
5. Existe resolução do Conselho que discipline a inscrição de programas governamentais e não-governamentais? ☐ sim ☐ não
6. O Conselho tem em seu poder informações estatísticas para acompanhamento dos índices de violação dos direitos das crianças e dos adolescentes, relativas à(s) data(s) compreendida(s) nos últimos doze meses? ☐ sim ☐ não
7. Informe, por tipo, o nº de instrumentos criados nos últimos doze meses pelo Conselho, com o objetivo de sensibilizar a sociedade para a garantia dos direitos da criança e do adolescente:

   Nº de campanhas: _____
   Nº de seminários: _____
   Nº de publicações: _____
   Nº de convocações de audiências públicas: _____
   Nº de divulgações de reuniões: _____
   Outros: _____

8. Informe, por tipo, o nº de instrumentos criados nos últimos doze meses pelo Conselho, com o objetivo de sensibilizar os agentes governamentais para a garantia dos direitos da criança e do adolescente:

   Nº de representações: _____
   Nº de denúncias: _____
   Nº de moções: _____
   Nº de pactos: _____
   Outros: _____

(continua)

ATENÇÃO! OS FORMULÁRIOS LARANJA E VERDE SERÃO PREENCHIDOS PELO "CMDCA" E DEVOLVIDOS AO MJ/DEPARTAMENTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE. OS FORMULÁRIOS AMARELO E VERMELHO SERÃO ENCAMINHADOS AO(S) CONSELHO(S) TUTELAR(ES) EXISTENTE(S).

Ministério da Justiça-MJ

SIPIA – Módulo de Acompanhamento dos CMDCAs e CTs brasileiros
Informações sobre as Situações de Implantação e Funcionamento dos Conselhos

Formulário Verde

Informações Gerais sobre Implantação e/ou Funcionamento do(s) CT(s) – Ano: 2000

I – Identificação do Município:

Município:	**UF:**

II – Situação Geral do(s) Conselho(s) Tutelar(es) no Município:

☐ Nenhum CT criado

Totais de CT(s) por Situação:

☐ Total de CTs não criados - em estudo ou articulação	
☐ Total de CTs não criados - em tramitação	
☐ Total de CTs criados - com lei aprovada e sancionada	
☐ Total de CTs criados - implantados	
☐ Total de CTs criados - em funcionamento	
☐ Total de CTs criados - desativados	

III – Dados do Respondente:

Órgão:				
Nome:				
Cargo:				
Endereço:				
Bairro:				
Município:				
CEP:				
Telefones:			Fax:	
e-mail:				

IV – Data do Preenchimento e Assinatura do Respondente:

Data de preenchimento:	**Assinatura:**

QUANDO O ASSUNTO É CRIANÇA E ADOLESCENTE, A INFORMAÇÃO É IMPORTANTE PARA GARANTIR OS SEUS DIREITOS!

SIPIA – Módulo de Acompanhamento dos CMDCAs e CTs brasileiros
Informações sobre as Situações de Implantação e Funcionamento dos Conselhos

Ministério da Justiça-MJ

I – Identificação do Município:

Município:	**UF:**

II – Identificação do Conselho Tutelar:

Conselho Tutelar:

III – Situação Geral do CT:

☐ criado – criado	Lei e ano de criação: ____/____
☐ criado – implantado	Lei e ano de criação: ____/____
☐ criado – em funcionamento	Lei e ano de criação: ____/____
☐ criado – desativado	Lei e ano de criação: ____/____

IV – Dados do Respondente:

Órgão:			
Nome:			
Cargo:			
Endereço:			
Bairro:			
Município:			
CEP:			
Telefones:			Fax:
e-mail:			

V - Data do Preenchimento e Assinatura do Respondente:

Data de preenchimento:	**Assinatura:**

MENSAGEM:

O CONSELHO TUTELAR ESTÁ INTEGRADO AO SISTEMA DE INFORMAÇÃO PARA A INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA, SIPIA – MÓDULO – I, QUE VEM SENDO IMPLANTADO PELO MJ/SECRETARIA DE ESTADO DOS DIREITOS HUMANOS/DEPARTAMENTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, NOS CONSELHOS TUTELARES, VISANDO REGISTRAR A VIOLAÇÃO E O RESSARCIMENTO DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE. PROCURE INFORMAÇÕES SOBRE O SISTEMA.

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

SIPIA – Módulo de Acompanhamento dos CMDCAs e CTs brasileiros
Informações sobre as Situações de Implantação e Funcionamento dos Conselhos

Formulário Vermelho
Informações sobre Funcionamento do Conselho Tutelar – Ano: 2000

I – Identificação do Conselho Tutelar:

[redacted]	[redacted]	[redacted]

II – Nome do Presidente, Endereço e Telefones do Conselho:

Presidente:				
Endereço:				
Município:				
Bairro:				
CEP:				
Telefones:			Fax:	
e-mail:				

III – Lei e Ano de Criação do CT:

Lei e ano de criação: _____ / _____

IV – Situação de Funcionamento do CT:

1. O Conselho possui registro dos atendimentos às crianças e adolescentes realizados nos últimos doze meses (hipóteses previstas nos artigos 98 e 105 do ECA)?	☐ sim ☐ não
2. O Conselho possui registro das medidas (artigo 101, I a VI) aplicadas nos últimos doze meses, em decorrência dos atendimentos realizados às crianças e adolescentes?	☐ sim ☐ não
3. O Conselho possui registro dos atendimentos aos pais ou responsáveis realizados nos últimos doze meses?	☐ sim ☐ não
4. O Conselho possui registro das medidas (artigo 129, I a VII) aplicadas nos últimos doze meses, em decorrência dos atendimentos realizados aos pais ou responsáveis?	☐ sim ☐ não
5. Existiram, nos últimos doze meses, requisições do Conselho de serviços públicos nas áreas de saúde, educação, serviço social, previdência, trabalho ou segurança?	☐ sim ☐ não
6. Existiram, nos últimos doze meses, representações do Conselho junto à autoridade judiciária nos casos de descumprimento injustificado de suas deliberações?	☐ sim ☐ não
7. Informe, por tipo, o número de notícias encaminhadas pelo Conselho ao Ministério Público, nos últimos doze meses, de fatos que constituíssem infração administrativa ou penal contra os direitos da criança ou adolescente: nº de notícias de infrações administrativas: nº de notícias de infrações penais:	
8. Informe o número de casos encaminhados pelo Conselho à autoridade judiciária nos últimos doze meses:	_____
9. Informe o número de medidas (artigo 101, I a VI) estabelecidas nos últimos doze meses pelo Judiciário, para adolescentes autores de ato infracional, cujas providências cabiam ao Conselho:	
10. Das medidas informadas para o item anterior, quantas foram providenciadas pelo Conselho nos últimos doze meses?	_____
11. Informe o número de notificações expedidas pelo Conselho nos últimos doze meses:	

(continua)

[redacted]

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

***SIPIA** – Módulo de Acompanhamento dos CMDCAs e CTs brasileiros*
Informações sobre as Situações de Implantação e Funcionamento dos Conselhos

Formulário Vermelho
Informações sobre Funcionamento do Conselho Tutelar – Ano: 2000

I – Identificação do Conselho Tutelar:

Conselho Tutelar:	Município	UF:

II – Nome do Presidente, Endereço e Telefones do Conselho:

Presidente:				
Endereço:				
Município:				
Bairro:				
CEP:				
Telefones:			Fax:	
e-mail:				

III – Lei e Ano de Criação do CT:

Lei e ano de criação:_____/_____

IV – Situação de Funcionamento do CT:

1.	O Conselho possui registro dos atendimentos às crianças e adolescentes realizados nos últimos doze meses (hipóteses previstas nos artigos 98 e 105 do ECA)?	❒ sim ❒ não
2.	O Conselho possui registro das medidas (artigo 101, I a VI) aplicadas nos últimos doze meses, em decorrência dos atendimentos realizados às crianças e adolescentes?	❒ sim ❒ não
3.	O Conselho possui registro dos atendimentos aos pais ou responsáveis realizados nos últimos doze meses?	❒ sim ❒ não
4.	O Conselho possui registro das medidas (artigo 129, I a VII) aplicadas nos últimos doze meses, em decorrência dos atendimentos realizados aos pais ou responsáveis?	❒ sim ❒ não
5.	Existiram, nos últimos doze meses, requisições do Conselho de serviços públicos nas áreas de saúde, educação, serviço social, previdência, trabalho ou segurança?	❒ sim ❒ não
6.	Existiram, nos últimos doze meses, representações do Conselho junto à autoridade judiciária nos casos de descumprimento injustificado de suas deliberações?	❒ sim ❒ não
7.	Informe, por tipo, o número de notícias encaminhadas pelo Conselho ao Ministério Público, nos últimos doze meses, de fatos que constituíssem infração administrativa ou penal contra os direitos da criança ou adolescente:	nº de notícias de infrações administrativas: _____ nº de notícias de infrações penais: _____
8.	Informe o número de casos encaminhados pelo Conselho à autoridade judiciária nos últimos doze meses:	_____
9.	Informe o número de medidas (artigo 101, I a VI) estabelecidas nos últimos doze meses pelo Judiciário, para adolescentes autores de ato infracional, cujas providências cabiam ao Conselho:	_____
10.	Das medidas informadas para o item anterior, quantas foram providenciadas pelo Conselho nos últimos doze meses?	_____
11.	Informe o número de notificações expedidas pelo Conselho nos últimos doze meses:	_____

(continua)

Manual de preenchimento dos formulários

1. *Necessidade de entrega*

O preenchimento e entrega dos formulários é de fundamental importância para assegurar o acompanhamento da situação de implantação e funcionamento dos CMDCAs, FIAs e CTs, permitindo a produção de informação que consubstancie a avaliação e formulação de políticas públicas no tema criança e adolescente, contribuindo para o cumprimento do Estatuto da Criança e do Adolescente, Lei nº 8.069/90.

2. *Entrega dos formulários*

Os formulários devem ser preenchidos e entregues no período de junho a julho deste ano e encaminhados ao Ministério da Justiça/Departamento da Criança e do Adolescente, através dos Correios.

3. *Apresentação dos formulários*

O conjunto de instrumentos de pesquisas para coleta de dados enviado à Prefeitura de cada Município é composto dos seguintes formulários:

- **Formulário azul** – Informações gerais sobre implantação do CMDCA no ano da pesquisa, deverá ser preenchido pela Prefeitura;

- **Formulário laranja** – Informações sobre o funcionamento do CMDCA, para o período de doze meses coberto pela pesquisa;

  este formulário deverá ser encaminhado pela Prefeitura ao Conselho de Direitos da Criança e do Adolescente do Município, caso este exista. O Conselho de Direitos deverá preenchê-lo e devolvê-lo ao MJ/DCA, juntamente com o formulário verde;

- **Formulário verde** – Informações gerais sobre implantação e/ou funcionamento do(s) CT(s);

  informa, ainda, a quantidade de CT(s) do Município por **situação geral** de implantação e/ou funcionamento no ano da pesquisa.

- **Formulário amarelo** – informações sobre a implantação de **cada CT** do Município no ano da pesquisa;

  deve ser preenchido pelo Conselho Tutelar e devolvido ao MJ/DCA;

  caso o Município possua mais de um Conselho Tutelar este formulário deverá ser reproduzido pelo CMDCA, para preenchimento dos dados relativos a cada CT.

- **Formulário vermelho** – informações sobre funcionamento do(s) CT(s) para o período de 12 meses coberto pela pesquisa.

Este formulário deverá ser encaminhado pelo CMDCA ao(s) CT(s) caso esteja funcionando.

O CT, após preenchê-lo, deverá devolver ao MJ/DCA – **Fax.: 223-4889 ou pelos Correios – Esplanada dos Ministérios, Anexo II – 3° andar, sala 3000 – CEP 70064-901 – Brasília/DF.**

4. ***Resumo:***

- A Prefeitura Municipal preencherá somente o formulário azul e o devolverá ao MJ/DCA, via Carta Resposta;
- Encaminhará os outros formulários ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, se houver;
- O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente responderá os dois primeiros (laranja e verde) e encaminhará os outros (amarelo e vermelho) ao(s) Conselho(s) Tutelar(es), se houver;
- O(s) Conselho(s) Tutelar(es) deverá(ão) ser orientado(s) no sentido de devolver os formulários (amarelo e vermelho) ao MJ/DCA, depois de preenchidos.

5. ***Formulários impressos***

Preencher as informações solicitadas, seguindo as instruções contidas no item 6 deste manual, com especial atenção para os campos considerados de preenchimento obrigatório.

6. Instruções de preenchimento dos formulários

6.1 Relativos aos Conselhos Municipais dos Direitos da Criança e do Adolescente

Informações gerais sobre implantação do CMDCA – **Formulário Azul**

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
II – Identificação do município		
Município	Nome do município por extenso	obrigatório
UF	Sigla da Unidade da Federação a que pertence o município	obrigatório
III – Situação geral do CMDCA		
Situação geral do CMDCA	Marcar uma e somente uma das opções	obrigatório
Lei de criação	Número da lei de criação do CMDCA	obrigatório para todas as situações de criado
Ano da lei de criação	Ano, com quatro dígitos, da lei de criação do CMDCA	obrigatório para todas as situações de criado
IIII – Dados do respondente		
Órgão	Identificação do órgão do respondente por extenso	obrigatório
Nome	Nome do respondente	obrigatório
Cargo	Titulação do cargo do respondente por extenso	obrigatório
Endereço	Endereço completo do órgão do respondente	obrigatório
Bairro	Bairro em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Município	Município em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
CEP	Código de endereçamento postal correspondente ao local onde se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Telefones	DDD e número(s) do(s) telefone(s) para contato com o respondente	obrigatório para pelo menos um telefone
Fax	Número do fax para contato com o respondente	opcional

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
e-mail	Endereço eletrônico para contato com o respondente	opcional
IV – Data de preenchimento e assinatura do respondente		
Data de preenchimento	Data de preenchimento do formulário no formato DD/MM/AAAA (dia, mês e ano)	obrigatório
Assinatura	Assinatura do respondente	obrigatório
V – Registro de encaminhamento dos formulários ao Conselho		
Nome da pessoa que recebeu	Nome da pessoa do CMDCA que recebeu os formulários laranja, verde, amarelo e vermelho.	obrigatório no caso da situação do Conselho ser criado e está em funcionamento
Cargo da pessoa que recebeu	Titulação do cargo da pessoa que recebeu os formulários, por extenso.	obrigatório no caso da situação do Conselho ser criado e está em funcionamento
Data do recebimento	Data do recebimentos dos formulário no formato DD/MM/AAAA	obrigatório no caso da situação do Conselho ser criado e está em funcionamento
Assinatura da pessoa que recebeu	Assinatura da pessoa que recebeu os formulários	obrigatório no caso da situação do Conselho ser criado e está em funcionamento

Informações sobre funcionamento do CMDCA – **Formulário Laranja**

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
II – Identificação do município		
Município	Nome do município por extenso	obrigatório
UF	Sigla da Unidade da Federação a que pertence o município	obrigatório
III – Nome do presidente, endereço e telefones do Conselho		
Presidente	Nome do Presidente do CMDCA	obrigatório
Endereço	Endereço completo do CMDCA	obrigatório

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
Município	Nome do município onde se localiza o CMDCA por extenso	obrigatório
Bairro	Bairro onde se localiza o CMDCA	obrigatório
CEP	Código de endereçamento postal correspondente ao local onde se localiza o CMDCA	obrigatório
Telefones	DDD e número(s) do(s) telefone(s) para contato com o CMDCA	obrigatório para pelo menos um telefone
Fax	Número do fax para contato com o CMDCA	opcional
e-mail	Endereço eletrônico para contato com o CMDCA	opcional
III – Situação de funcionamento do CMDCA		
Pergunta número 1	Marcar no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 2	Marcar no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 3	Marcar no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 4	Marcar no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 5	Marcar no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 6	Marcar no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 7 nº de campanhas	Informar o número de campanhas	opcional
Pergunta número 7 nº de seminários	Informar o número de seminários	opcional
Pergunta número 7 nº de publicações	Informar o número de publicações	opcional
Pergunta número 7 nº de convocações de audiências públicas	Informar o número de convocações de audiências públicas	opcional
Pergunta número 7 nº de divulgações de reuniões	Informar o número de divulgações de reuniões	opcional
Pergunta número 7 nº de outros tipos	Informar o número de outros tipos de instrumentos	opcional
Pergunta número 8 nº de representações	Informar o número de representações	opcional

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
Pergunta número 8 nº de denúncias	Informar o número de denúncias	opcional
Pergunta número 8 nº de moções	Informar o número de moções	opcional
Pergunta número 8 nº de pactos	Informar o número de pactos	opcional
Pergunta número 8 nº de outros tipos	Informar o número de outros tipos de instrumentos	opcional
Pergunta número 9	Marcar no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 10	Informar o ano em que o FIA foi instituído	opcional
Pergunta número 11	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 12 Orçamento	Informar o valor correspondente a orçamento no montante dos recursos do FIA	opcional
Pergunta número 12 Doações incentivadas	Informar o valor correspondente a doações incentivadas no montante dos recursos do FIA	opcional
Pergunta número 12 Doações voluntárias	Informar o valor correspondente a doações voluntárias no montante dos recursos do FIA	opcional
Pergunta número 12 Multas do ECA	Informar o valor correspondente a multas do ECA no montante dos recursos do FIA	opcional
Pergunta número 12 Outras origens	Informar o valor correspondente a outras origens no montante dos recursos do FIA	opcional
Pergunta 13	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente	opcional
Pergunta 14	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente	opcional
Pergunta 15	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente	opcional
IV – Dados do respondente		
Órgão	Identificação do órgão do respondente por extenso	obrigatório
Nome	Nome do respondente	obrigatório
Cargo	Titulação do cargo do respondente por extenso	obrigatório

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
Endereço	Endereço completo do órgão do respondente	obrigatório
Bairro	Bairro em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Município	Município em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
CEP	Código de Endereçamento Postal correspondente ao local onde se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Telefones	DDD e número(s) do(s) telefone(s) para contato com o respondente	obrigatório para pelo menos um telefone
Fax	Número do fax para contato com o respondente	opcional
e-mail	Endereço eletrônico para contato com o respondente	opcional
V – Data de preenchimento e assinatura do respondente		
Data de preenchimento	Data de preenchimento do formulário no formato DD/MM/AAAA (dia, mês e ano)	obrigatório
Assinatura	Assinatura do respondente	obrigatório

6.2 *Relativos aos Conselhos Tutelares*

Informações gerais sobre implantação e/ou funcionamento do(s) CT(s) – **Formulário Verde**

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
I – Identificação do município		
Município	Nome do município por extenso	obrigatório
UF	Sigla da Unidade da Federação a que pertence o município	obrigatório
II – Situação geral do(s) Conselho(s) Tutelar(es) no município		
Situação geral	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente	obrigatório
Totais de CT(s) por situação	Informar, para cada tipo de situação, o número total de CT(s) no município (quando para um tipo de situação não houver CT, informar zero)	obrigatório quando marcada a segunda opção de situação geral

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
III — Dados do respondente		
Órgão	Identificação do órgão do respondente por extenso	obrigatório
Nome	Nome do respondente	obrigatório
Cargo	Titulação do cargo do respondente por extenso	obrigatório
Endereço	Endereço completo do órgão do respondente	obrigatório
Bairro	Bairro em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Município	Município em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
CEP	Código de Endereçamento Postal correspondente ao local onde se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Telefones	DDD e número(s) do(s) telefone(s) para contato com o respondente	obrigatório para pelo menos um telefone
Fax	Número do fax para contato com o respondente	opcional
e-mail	Endereço eletrônico para contato com o respondente	opcional
IV – Data de preenchimento e assinatura do respondente		
Data de preenchimento	Data de preenchimento do formulário no formato DD/MM/AAAA (dia, mês e ano)	obrigatório
Assinatura	Assinatura do respondente	obrigatório

Informações sobre implantação do Conselho Tutelar – **Formulário Amarelo**

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
I – Identificação do município		
Município	Nome do município por extenso	obrigatório
UF	Sigla da Unidade da Federação a que pertence o município	obrigatório
II – Identificação do Conselho Tutelar		
Conselho Tutelar	Nome do Conselho Tutelar por extenso	obrigatório
III – Situação geral do CT		
Situação geral do CT	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente	obrigatório

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
Lei de criação	Número da lei de criação do CT	obrigatório
Ano da lei de criação	Ano, com quatro dígitos, da lei de criação do CT	obrigatório
IV – Dados do respondente		
Órgão	Identificação do órgão do respondente por extenso	obrigatório
Nome	Nome do respondente	obrigatório
Cargo	Titulação do cargo do respondente por extenso	obrigatório
Endereço	Endereço completo do órgão do respondente	obrigatório
Bairro	Bairro em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Município	Município em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
CEP	Código de Endereçamento Postal correspondente ao local onde se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Telefones	DDD e número(s) do(s) telefone(s) para contato com o respondente	obrigatório para pelo menos um telefone
Fax	Número do fax para contato com o respondente	opcional
e-mail	Endereço eletrônico para contato com o respondente	opcional
V – Data de preenchimento e assinatura do respondente		
Data de preenchimento	Data de preenchimento do formulário amarelo no formato DD/MM/AAAA (dia, mês e ano)	obrigatório
Assinatura	Assinatura do respondente do formulário amarelo	obrigatório

Informações sobre funcionamento do Conselho Tutelar – **Formulário Vermelho**

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
I – Identificação do Conselho Tutelar		
Conselho Tutelar	Nome do Conselho Tutelar por extenso	obrigatório
Município	Nome do município por extenso	obrigatório
UF	Sigla da Unidade da Federação a que pertence o município	obrigatório
II – Nome do presidente, endereço e telefones do Conselho		
Presidente	Nome do presidente do CT	obrigatório
Endereço	Endereço completo do CT	obrigatório

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
Município	Nome do município onde se localiza o CT, por extenso	obrigatório
Bairro	Bairro onde se localiza o CT	obrigatório
CEP	Código de Endereçamento Postal correspondente ao local onde se localiza o CT	obrigatório
Telefones	DDD e número(s) dos telefone(s) para contato com o CT	obrigatório para pelo menos um telefone
Fax	Número do fax para contato com o CT	opcional
e-mail	Endereço eletrônico para contato com o CT	opcional
III – Lei e ano de criação do CT		
Lei de criação	Número da lei de criação do CT	obrigatório
Ano da lei de criação	Ano, com quatro dígitos, da lei de criação do CT	obrigatório
IV – Situação de funcionamento do CT		
Pergunta número 1	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 2	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 3	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 4	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 5	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 6	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 7 nº de notícias de infrações administrativas	Informar o número de notícias de infrações administrativas encaminhadas nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 7 nº de notícias de infrações penais	Informar o número de notícias de infrações penais encaminhadas nos últimos doze meses	opcional

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
Pergunta número 8 nº de casos	Informar o número de casos encaminhados à autoridade judiciária nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 9 nº de medidas estabelecidas	Informar o número de medidas estabelecidas pelo Judiciário nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 10 nº de medidas providenciadas	Informar o número de medidas providenciadas pelo Conselho nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 11 nº de notificações expedidas	Informar o número de notificações expedidas pelo Conselho nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 12 nº de certidões de nascimento requisitadas	Informar o número de certidões de nascimento que foram requisitadas ao Conselho nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 12 nº de certidões de óbito requisitadas	Informar o número de certidões de óbito que foram requisitadas ao Conselho nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 13 nº de certidões de nascimento atendidas	Informar o número de certidões de nascimento que foram atendidas nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 13 nº de certidões de óbito atendidas	Informar o número de certidões de óbito que foram atendidas nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 14	Marcar uma e somente uma das opções no quadrado correspondente (Sim ou Não)	opcional
Pergunta número 15 nº de representações ao Conselho	Informar o número de representações ao Conselho em nome da pessoa e da família nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 16 nº de representações ao Ministério Público	Informar o número de representações ao Ministério Público nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 17 nº de recursos impetrados	Informar o número de recursos que foram impetrados contra as decisões do Conselho nos últimos doze meses	opcional
Pergunta número 18 nº de recursos providos	Informar o número de recursos providos' nos últimos doze meses	opcional
V – Dados do respondente		
Órgão	Identificação do órgão do respondente por extenso	obrigatório

Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
Nome	Nome do respondente	obrigatório
Cargo	Titulação do cargo do respondente por extenso	obrigatório
Endereço	Endereço completo do órgão do respondente	obrigatório
Bairro	Bairro em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Município	Município em que se localiza o órgão do respondente	obrigatório
CEP	Código de Endereçamento Postal correspondente ao local onde se localiza o órgão do respondente	obrigatório
Telefones	DDD e número(s) do(s) telefone(s) para contato com o respondente	obrigatório para pelo menos um telefone
Fax	Número do fax para contato com o respondente	opcional
e-mail	Endereço eletrônico para contato com o respondente	opcional
VI – Data de preenchimento e assinatura do respondente		
Data de preenchimento	Data de preenchimento do formulário no formato DD/MM/AAAA	obrigatório
Assinatura	Assinatura do respondente	obrigatório

7. *Esclarecimentos finais*

A Prefeitura ou o Conselho pode reenviar formulários com informações corrigidas, quantas vezes forem necessárias, pois o Ministério da Justiça/DCA disporá de mecanismos de verificação e atualização no sistema informatizado.