

Informe - Paula



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,

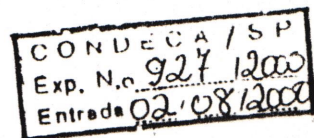
O Departamento da Criança e do Adolescente, da Secretaria de Estado dos Direitos Humanos, do Ministério da Justiça, vem implantando um Sistema de Informação para Infância e Adolescência — SIPIA em todo o país.

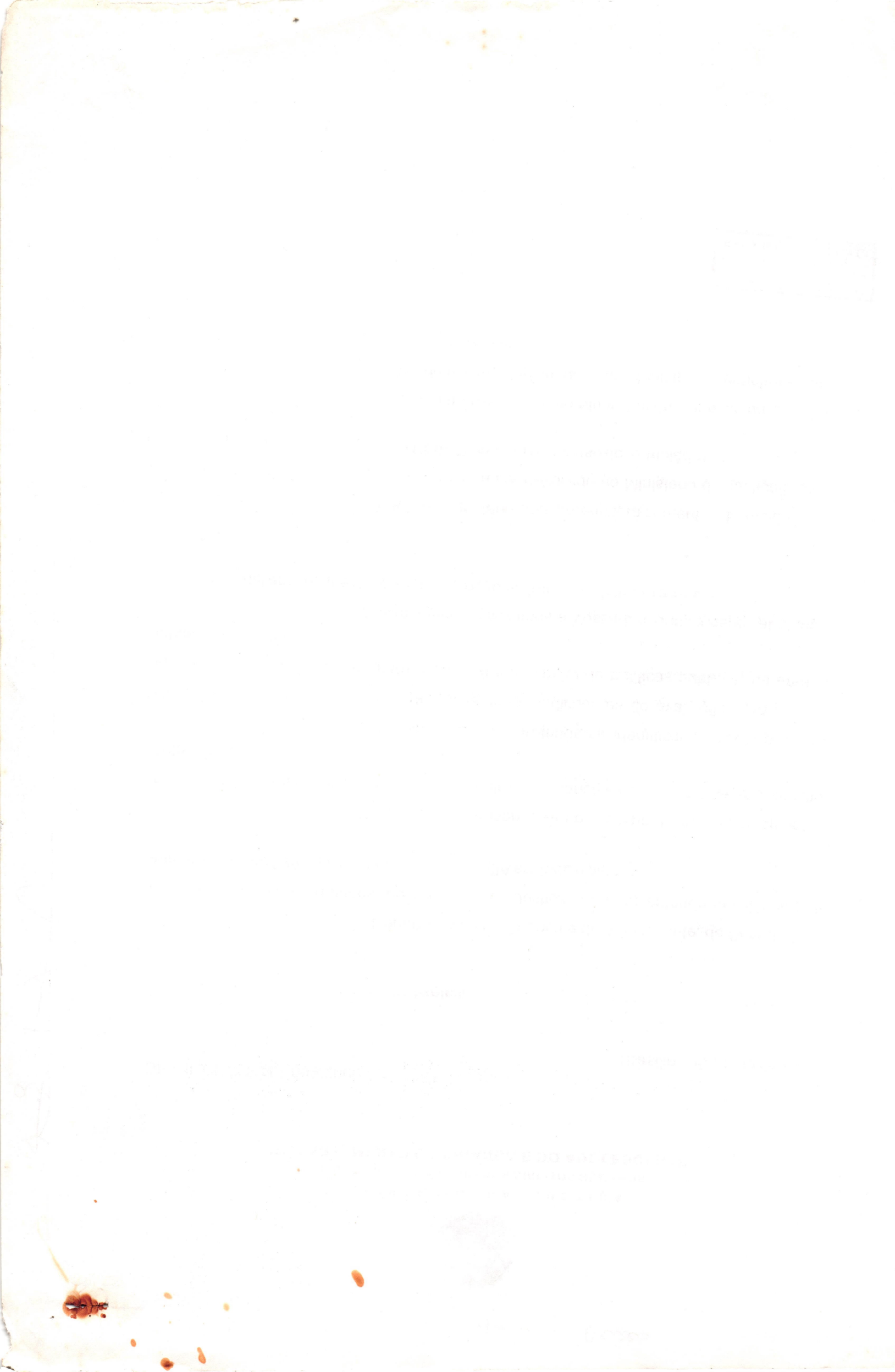
Nesse sentido, desenvolveu o Sistema de Acompanhamento e Avaliação dos Conselhos Municipais dos Direitos da Criança e do Adolescente e Conselhos Tutelares.

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;

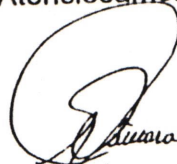




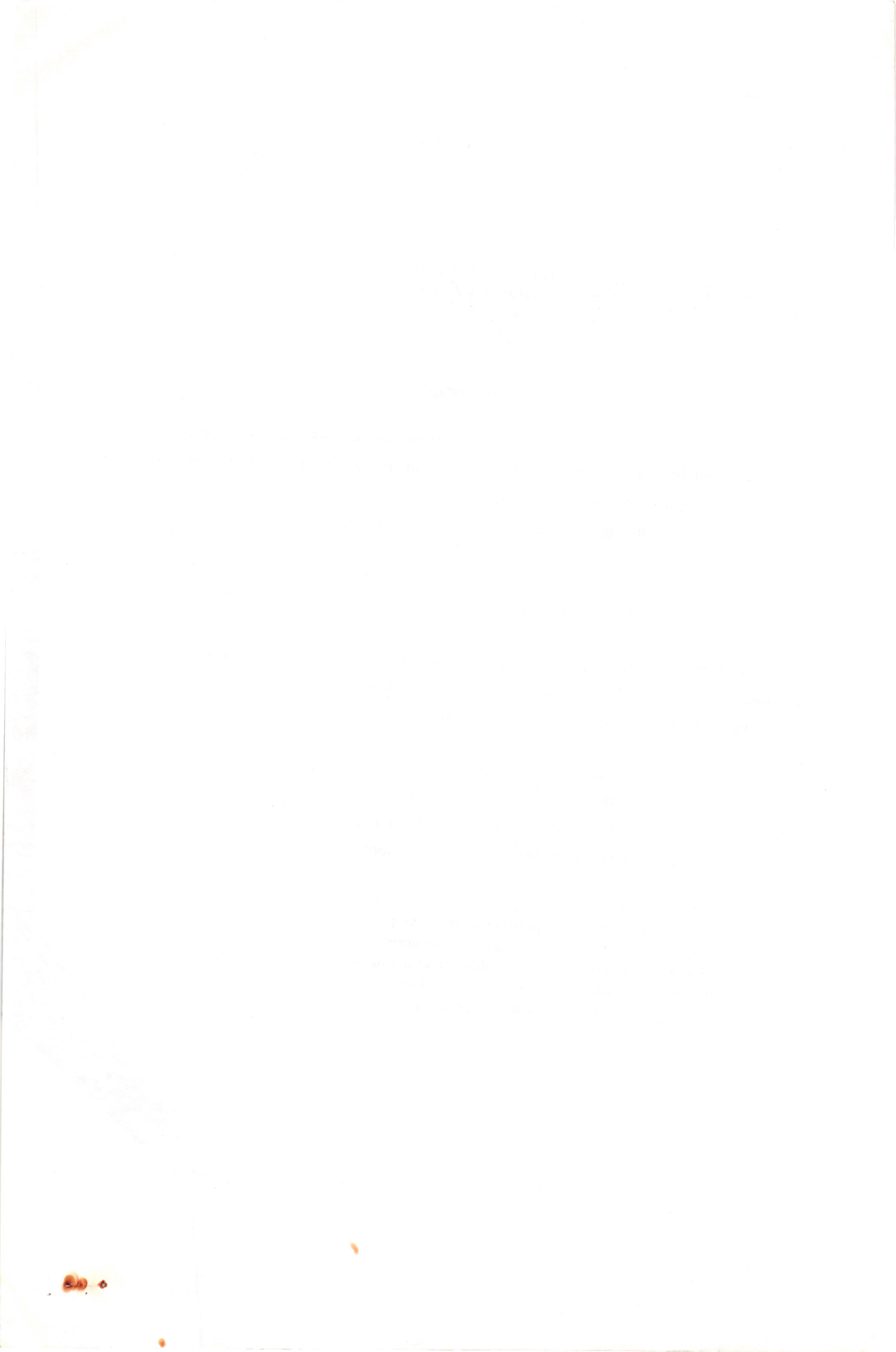
- c) Caso o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente esteja implantado e em funcionamento, os outros formulários (laranja, verde, amarelo e vermelho) deverão ser enviados ao referido Conselho. Este Conselho responderá aos dois primeiros (laranja e verde) e, por sua vez, encaminhará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





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

Ministério da Justiça-MJ

Formulário Azul
Informações Gerais sobre Implantação do CMDCA – Ano: 2000

I – Identificação do Município:

Município: _____	UF: _____
------------------	-----------

II – Situação Geral do CMDCA:

<input type="checkbox"/> não criado – sem articulação	
<input type="checkbox"/> não criado – em estudo/articulação	
<input type="checkbox"/> não criado – em tramitação	
<input type="checkbox"/> criado – criado	Lei e ano de criação: ____/____
<input type="checkbox"/> criado – implantado	Lei e ano de criação: ____/____
<input type="checkbox"/> criado – em funcionamento	Lei e ano de criação: ____/____
<input type="checkbox"/> 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!





Ministério da Justiça-MJ

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

Formulário Laranja
Informações sobre Funcionamento do CMDCA – Ano: 2000

<i>(continuação)</i>	
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?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
10. Caso o FIA tenha sido instituído, informe o ano:	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
11. Existe resolução do Conselho estabelecendo critérios para destinação dos recursos do FIA?	
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?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
14. Foi publicada regulamentação do processo de escolha pela comunidade local dos Conselheiros Tutelares?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
15. Foi publicado edital de convocação para o último processo de escolha pela comunidade local dos Conselheiros Tutelares?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> 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.

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



Ministério da Justiça-MJ

Formulário Laranja
 Informações sobre Funcionamento do CMDCA – Ano: 2000

<i>(continuação)</i>	
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?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
10. Caso o FIA tenha sido instituído, informe o ano:	
11. Existe resolução do Conselho estabelecendo critérios para destinação dos recursos do FIA?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
14. Foi publicada regulamentação do processo de escolha pela comunidade local dos Conselheiros Tutelares?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
15. Foi publicado edital de convocação para o último processo de escolha pela comunidade local dos Conselheiros Tutelares?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> 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.





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

Formulário Laranja

Ministério da Justiça-MJ

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 incluisse(m) referências a políticas setoriais?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não
4. Existe resolução do Conselho que discipline o registro de entidades não-governamentais?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não
5. Existe resolução do Conselho que discipline a inscrição de programas governamentais e não-governamentais?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> 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:	N° de campanhas: _____ N° de seminários: _____ N° de publicações: _____ N° de convocações de audiências públicas: _____ N° 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:	N° de representações: _____ N° de denúncias: _____ N° 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).

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
5800 S. UNIVERSITY AVENUE
CHICAGO, ILLINOIS 60637

RECEIVED
JAN 15 1964

TO THE DIRECTOR
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY

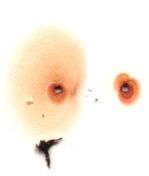
RE: [Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]





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

Formulário Verde

Ministério da Justiça-MJ

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:

<input type="checkbox"/> Nenhum CT criado	
Totais de CT(s) por Situação:	
<input type="checkbox"/> Total de CTs não criados - em estudo ou articulação	
<input type="checkbox"/> Total de CTs não criados - em tramitação	
<input type="checkbox"/> Total de CTs criados - com lei aprovada e sancionada	
<input type="checkbox"/> Total de CTs criados - implantados	
<input type="checkbox"/> Total de CTs criados - em funcionamento	
<input type="checkbox"/> 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 CMDCA's e CTs brasileiros
Informações sobre as Situações de Implantação e Funcionamento dos Conselhos

Ministério da Justiça-MJ

Informações sobre implantação e funcionamento dos Conselhos Tutelares - Ano 2000

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:	_____
e-mail:	_____
	Fax: _____

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.

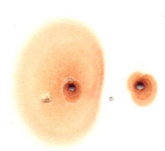
THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
5408 S. UNIVERSITY AVENUE
CHICAGO, ILLINOIS 60637

RECEIVED

APR 15 1964

TO THE DIRECTOR OF THE UNIVERSITY OF CHICAGO
FROM THE DIRECTOR OF THE UNIVERSITY OF CHICAGO
RE: [Illegible text]

[The remainder of the page contains several paragraphs of extremely faint, illegible text, likely a letter or report. The text is too light to transcribe accurately.]



SIPA - Módulo de Acompanhamento dos CMDAs 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:

Nome do Conselho Tutelar: _____

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

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

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 101, I a VI do ECA)?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
3. O Conselho possui registro dos atendimentos realizados nos últimos doze meses?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
5. Educaram, nos últimos doze meses, requeridos do Conselho de serviços públicos nas áreas de saúde, educação, serviço social, previdência, trabalho ou segurança?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
6. Educaram, nos últimos doze meses, representantes do Conselho junto à autoridade judiciária nos casos de descumprimento injustificado de suas deliberações?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
7. Informe, por tipo, o número de notícias encaminhadas pelo Conselho ao Ministério Público, nos últimos doze meses, de fatos que constituíam infração administrativa ou penal contra os direitos da criança ou adolescente:	_____
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 Juiz para adolescentes autores de ato infracional, cujas providências caberiam ao Conselho:	_____
10. Das medidas informadas para o item anterior, quantas foram providenciadas pelo Conselho nos últimos doze meses?	_____
11. Informe o número de notícias expedidas pelo Conselho nos últimos doze meses:	_____

(continua)



SPIA – Módulo de Acompanhamento dos CMDCA's e CT's Brasileiros



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

Formulário Vermelho
 Informações sobre Situações de Implantação e Funcionamento dos Conselhos
 Informações sobre Funcionamento do Conselho Tutelar – Ano: 2000

I – Identificação do Conselho Tutelar:

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 MUNICÍPIO DE _____ UF: _____

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

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

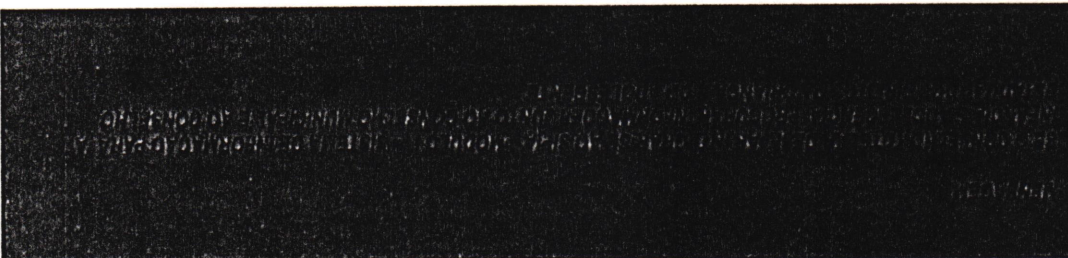
III – Lei e Ano de Criação do CT:

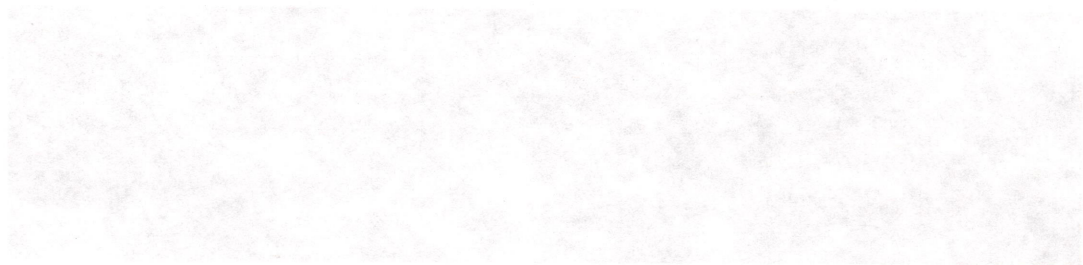
Lei e ano de criação: _____ / _____

IV – Situação de Funcionamento do CT:

<input type="checkbox"/> não	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)?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> 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?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	3. O Conselho possui registro dos atendimentos realizados nos últimos doze meses em áreas de saúde, educação, serviço social, previdência, trabalho ou segurança?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> 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?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	5. Existam, nos últimos doze meses, requisições do Conselho de serviços públicos nas áreas de saúde, educação, serviço social, previdência, trabalho ou segurança?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	6. Existam, nos últimos doze meses, representações do Conselho junto à autoridade judiciária nos casos de descumprimento injustificado de suas deliberações?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	7. Informe, por tipo, o número de noticiis encaminhadas pelo Conselho ao Ministério Público, nos últimos doze meses, de fatos que constituísem infração administrativa ou penal contra os direitos da criança ou adolescente.
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	8. Informe o número de casos encaminhados pelo Conselho à autoridade judiciária nos últimos doze meses.
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	9. Informe o número de medidas (artigo 101, I a VI) estabelecidas nos últimos doze meses pelo Juízo, para adolescentes autores de ato infracional, cujas providências cabiam ao Conselho.
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	10. Das medidas informadas para o item anterior, quantas foram providenciadas pelo Conselho nos últimos doze meses?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	11. Informe o número de noticiis expedidas pelo Conselho nos últimos doze meses.

(continua)

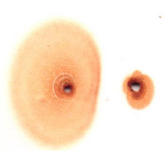




The following information was obtained from the records of the
Department of the Interior, Bureau of Land Management, on
the subject of the land described in the foregoing
recitals, to-wit: The land described in the foregoing
recitals is situated in the County of [illegible] State of
[illegible] and is owned by [illegible] and is subject to
the following conditions, to-wit: [illegible]



Witness my hand and the seal of the said Department of the Interior
at Washington, D. C., this [illegible] day of [illegible] 19[illegible].



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 CMDCA's, 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 – 3º 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.





Manual de preenchimento dos formulários

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

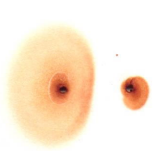
Nome do campo	Preencher com	Tipo de preenchimento
II - Identificação do município		
Município	Nome do município por extenso	obrigatório
UF	Sigla da Unidade da Federação a que pertence o município	obrigatório
III - Situação geral do CMDCA		
Situação geral do CMDCA	Marcar uma e somente uma das opções	obrigatório
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
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

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.





Manual de preenchimento dos formulários

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

[Faint, illegible text at the top of the page]

[Faint, illegible text in the upper middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]

[Faint, illegible text in the middle section]





Manual de preenchimento dos formulários

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





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

Manual de preenchimento dos formulários

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

Year	Particulars	Amount
1911
1912
1913
1914
1915
1916
1917
1918
1919
1920
1921
1922
1923
1924
1925
1926
1927
1928
1929
1930
1931
1932
1933
1934
1935
1936
1937
1938
1939
1940
1941
1942
1943
1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
2026
2027
2028
2029
2030
2031
2032
2033
2034
2035
2036
2037
2038
2039
2040
2041
2042
2043
2044
2045
2046
2047
2048
2049
2050
2051
2052
2053
2054
2055
2056
2057
2058
2059
2060
2061
2062
2063
2064
2065
2066
2067
2068
2069
2070
2071
2072
2073
2074
2075
2076
2077
2078
2079
2080
2081
2082
2083
2084
2085
2086
2087
2088
2089
2090
2091
2092
2093
2094
2095
2096
2097
2098
2099
2100



Manual de preenchimento dos formulários

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



Manual de preenchimento dos formulários

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

1945

Dear Mr. [Name],
I have your letter of the 15th and am glad to hear from you.
I am sorry that I cannot give you a more definite answer at this time.
I will be in touch with you again as soon as I can.

I am sure that you will understand my position.
I will be in touch with you again as soon as I can.
I am sure that you will understand my position.

I am sure that you will understand my position.
I will be in touch with you again as soon as I can.
I am sure that you will understand my position.

I am sure that you will understand my position.
I will be in touch with you again as soon as I can.
I am sure that you will understand my position.

I am sure that you will understand my position.
I will be in touch with you again as soon as I can.
I am sure that you will understand my position.

I am sure that you will understand my position.
I will be in touch with you again as soon as I can.
I am sure that you will understand my position.

I am sure that you will understand my position.
I will be in touch with you again as soon as I can.
I am sure that you will understand my position.

I am sure that you will understand my position.
I will be in touch with you again as soon as I can.
I am sure that you will understand my position.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

Manual de preenchimento dos formulários

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

Faint, illegible text covering the majority of the page, possibly bleed-through from the reverse side.



Manual de preenchimento dos formulários

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

1870

1871

1872

1873

1874

1875

1876

1877

1878

1879

1880

1881

1882

1883

1884

1885

1886

1887

1888

1889

1890

1891

1892

1893

1894

1895

1896

1897

1898

1899

1900

1870

1871

1872

1873

1874

1875

1876

1877

1878

1879

1880

1881

1882

1883

1884

1885

1886

1887

1888

1889

1890

1891

1892



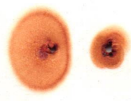


Manual de preenchimento dos formulários

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

[Faint header text, possibly a title or address]

[Extremely faint body text, likely bleed-through from the reverse side of the page]





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

Manual de preenchimento dos formulários

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.

