



X Conferência
Nacional de
Assistência
Social

CONSOLIDAR O SUAS
DE VEZ RUMO A 2026

VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica

5, 6 e 7 de agosto

Tema: "Consolidar o SUAS de vez rumo a 2026"

Lema: "Pacto Republicano no SUAS rumo a 2026

O SUAS que temos e o SUAS que queremos"

Cariacica/ES

Agosto/2015



**Composição do Conselho Municipal de Assistência Social de Cariacica (COMASC)
– Biênio 2015-2017**

Presidente

Priscila dos Reis Vasconcelos

Vice-Presidente

Sirlene Alves

1º Secretário

Washington de Moura

2º Secretário

Jésica do Nascimento

Conselheiros

**Composição do Conselho Municipal de Assistência Social de Cariacica (COMASC)
– Biênio 2015-2017**

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL (SEMDES)

Titular: Priscila dos Reis Vasconcelos – **Presidente**

Suplente: Meiriely de Almeida Cancelieri Pinto

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMUS)

Titular: Patrícia dos Santos Cândido

Suplente: Mirian Ferreira França Caldeira

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO (SEME)

Titular: Cláudia da Silva Dias Gonçalves

Suplente: Salomé de Sá Oliveira

SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE (SEMESP)

Titular: Washington de Moura

Suplente: Otilia Vittorazzi do Nascimento

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO (SEMGEPLAN)

Titular: Andréia Alves da Silva

Suplente: Jolindo Rocha Borges



**SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO DA CIDADE E MEIO AMBIENTE
(SEMDEC)**

Titular: Elizabeth de Oliveira Gabrieli

Suplente: Thaynara do Sacramento Lumguinho

**SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA, PESCA E ECONOMIA SOLIDÁRIA
(SEMAPES)**

Titular: Jeanne Roberta Casagrande

Suplente: Camila Silva dos Santos

ABRIGO À VELHICE DESAMPARADA AUTA LOUREIRO MACHADO (AVEDALMA)

Titular: Cezanir Francisco Pereira

Suplente: Evaldo Blunck Bragança

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (APAE)

Titular: Sirlene Alves

Suplente: Cleilton Gomes Filho

ASSOCIAÇÃO AMOR E VIDA

Titular: Sônia D'Ávila Simão

Suplente: Maria da Penha Cunha Leandro

OBRA SOCIAL GABRIEL DELANNE

Titular: Jésica do Nascimento

Suplente: Bonieck de Souza Rodrigues

**REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS OU ORGANIZAÇÕES DE USUÁRIOS DA
ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Titular: Antônia Maria

Suplente: Juracy Fernandes Pinto

**REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS OU ORGANIZAÇÕES DE USUÁRIOS DA
ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Titular: Maria de Fátima Freire Brides

Suplente: Haniel de Paula Oliveira

**SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ENTIDADES CULTURAIS, RECREATIVAS, DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL, DE ORIENTAÇÃO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL
(SENALBA/ES)**

Titular: José Boa Bettim

Suplente: Pedro Milagres Alves



Comissão Organizadora (Resoluções COMASC 005/2015 e 028/2015)

Conselheiros do COMASC:

Cláudia da Silva Dias Gonçalves
Elizabeth de Oliveira Gabrieli
Jésica do Nascimento
José Boa Bettim
Juracy Fernandes Pinto
Meiriely de Almeida Cancelieri Pinto

Equipe SEMDES:

Elenice Rosa Furtado
Clarice Romeiro Campos (Gerente de Gestão da Assistência Social - SEMDES),
Simone Araújo Porreca (Gerente da Proteção Social Básica - SEMDES),

Secretaria Executiva – Equipe da Casa dos Conselhos de Direitos

Gerússia Nascimento de Oliveira – Secretária Executiva
Marília Mafort da Costa Oliveira – Assistente Social
Deisiani da Penha Correa de Faria – Auxiliar Administrativo
Ireudes Luiz Da Silva – Assistente Social
Sheila de Souza Coutinho – Assistente Social
Ruth de Oliveira Coutinho – Auxiliar de Serviço Técnico
Maria Aparecida Ramos Bandeira – Auxiliar de Serviços
Maria Margarida Ramos Pereira - Auxiliar de Serviços Educacionais
João Luiz Felix Moreira - Motorista

Equipe dos Grupos de Trabalho:

Eixo I – O Co-financiamento obrigatório da Assistência Social

Coordenador: Carla Maria Serafim Carvalho
Facilitador: Paula Martins

Eixo II – Gestão do SUAS: Vigilância Socioassistencial, Processos de Planejamento, Monitoramento e Avaliação

Coordenador: Penha Cristina de Souza Nascimento
Facilitador: Clarice Machado Imperial

Eixo III – Gestão do Trabalho

Coordenador: Juliana Bragança Simões dos Santos



Facilitador: Andrea Ataíde Almeida

Eixo IV – Gestão dos Serviços, Programas e Projetos

Coordenador: Vilmar Burzlaff

Facilitador: Clarice Romeiro Campos

Eixo V – Gestão dos Benefícios no SUAS

Coordenador: Graziela Patrícia de Souza

Facilitador: Edilene Santana Machado

Equipe de Apoio

Equipe da Casa dos Conselhos

Equipe da SEMDES



APRESENTAÇÃO

O presente relatório reúne as principais informações sobre o processo de realização e os resultados da VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica, convocada por meio do Decreto nº 126, de 21 de julho de 2015, conjuntamente, pelo Prefeito do Município de Cariacica e pela Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social (COMASC da Escola Estadual de Ensino Fundamental e Médio “Hunney Everest Piovesan”, em Cariacica/ES).

A VII Conferência teve como tema **Consolidar o SUAS de vez rumo a 2026** e como lema **Pacto Republicano no SUAS rumo a 2026: o SUAS que temos e o SUAS que queremos** e teve como objetivo geral avaliar a situação atual da Assistência Social e propor novas diretrizes para o seu aperfeiçoamento, em especial os avanços do Sistema Único de Assistência Social – SUAS, além de eleger Delegados(as) para XI Conferência Estadual de Assistência Social.

Antecedida de 10 (dez) pré-conferências realizadas entre os dias 16 e 28 de julho de 2015, a VII Conferência Municipal contou com 199 participantes, na qualidade de delegados e convidados.

Na programação, destaque para o momento “O SUAS que temos” em que, pela primeira vez, os diversos segmentos do SUAS (governo, trabalhadores, usuários, entidades e controle social) puderam apresentar o panorama atual do SUAS municipal sob a sua ótica, configurando-se como um importante momento de debates e deliberações da Política de Assistência Social.

O relatório apresenta na primeira parte os dados informativos e quantitativos referentes à Conferência, como número de delegados, convidados e pessoal de apoio, além de informações sobre os eventos de mobilização (pré-conferências) que a antecederam, além das propostas aprovadas nos grupos de trabalho que discutiram os três eixos, baseadas nas cinco dimensões sugeridas pelo CNAS. Na segunda parte segue a síntese das atividades desenvolvidas durante a Conferência, conforme a programação estabelecida. Na sequência, apresentam-se a avaliação geral do evento, com destaque



para os principais pontos positivos e negativos, bem como as sugestões para futuras conferências, além das considerações finais. E por último os anexos que constituem cópias dos documentos usados.

A VII Conferência atingiu o seu objetivo de ser um espaço privilegiado para o debate, a discussão e a proposição de ações e mesmo de moções, cumprindo a tarefa de contribuir para a melhoria da política Municipal de Assistência Social em Cariacica.

O esforço empreendido pela Comissão de Relatoria consistiu em consolidar os debates realizados e apresentar as deliberações/propostas aprovadas na Plenária pelo conjunto dos delegados e delegadas. Espera-se que gestores, trabalhadores, conselheiros, usuários e prestadores de serviços socioassistenciais ao analisarem este Relatório, possam ter a oportunidade de selecionar no seu conteúdo as principais diretrizes e orientações no sentido de afirmar os seus objetivos para a efetiva consolidação do SUAS.



Instrumental 2 – Registro do processo da Conferência de Assistência Social 2015

INFORMAÇÕES GERAIS DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL

1. Nome do Município/UF	Cariacica/ES
2. Identificação da Conferência	VII
3. Datas de realização	5, 6 e 7 de agosto de 2015
4. Local de realização	Auditório da EEEFM “Hunney Everest Piovesan” - Rua Carlos Rogério Jesus Gomes, S/Nº - Morada de Santa Fé - Cariacica
5. Porte do município	Grande Porte
6. Número total de participantes	199 (cento e noventa e nove)

7. Número de Delegados por categoria:

Sociedade Civil			Governamentais
Usuários	Trabalhadores	Entidades	
21	96	22	42

8. Quais e quantos eventos de mobilização antecederam a Conferência?

Número	Tipo de Eventos de Mobilização
10	Pré-conferências ou Encontros Preparatórios
-	Palestras ou debates públicos
-	Outras formas:

9. Ato de Convocação:

Decreto Municipal nº 126 de 21 de julho de 2015 assinado conjuntamente pelo Prefeito do Município e pela Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social



10. Programação da Conferência:

PROGRAMAÇÃO

VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica

- 05 DE AGOSTO – QUARTA-FEIRA

- . 13h – Credenciamento
- . 14h – Abertura Oficial/Composição da mesa
- . 14h25 – Apresentação cultural
- . 14h30 – Leitura e aprovação do Regimento Interno
- . 15h15 - Palestra Magna
- . 16h15 - Debate
- . 17h – Encerramento do 1º dia

- 06 DE AGOSTO – QUINTA-FEIRA

- . 8h – Acolhida
- . 8h30 – Apresentação: “O SUAS que temos”
- . 10h30 – Debate
- . 12h – Almoço
- . 13h30 – Dinâmica de ativação
- . 13h40 - Orientações sobre os eixos/apresentação dos facilitadores

Eixo 1: O enfrentamento das situações de desproteções sociais e a cobertura dos serviços, programas, projeto, benefícios e transferência de renda nos territórios

Eixo 2: O Pacto Federativo e a consolidação do SUAS

Eixo 3: Fortalecimento da participação e do controle social para a gestão democrática

- . 13h50 - Discussão em grupos/eixos
- . 17h – Encerramento do 2º dia

- 07 DE AGOSTO – SEXTA-FEIRA

- . 8h – Acolhida
- . 8h30 - Plenária de apreciação das propostas dos grupos de trabalho
- . 10h45 – Escolha dos delegados para a Conferência Estadual
- . 11h30 – Apresentação dos delegados escolhidos e encerramento da conferência
- . 12h - Encerramento

11. Registro do Resultado dos Grupos de Trabalho



Dimensões/1	Prioridades para o Município	Prioridades para o Estado e a União
Dignidade Humana e Justiça Social: princípios fundamentais para a consolidação do SUAS	Ampliar e melhorar a estrutura física dos equipamentos públicos da Assistência Social existentes no município, garantindo acessibilidade, bem como fortalecer a qualidade e bem estar para os usuários. Levando em consideração às normativas vigentes quanto aos espaços e equipamentos adequados para os serviços (carro com motorista, espaços de acolhida, salas de atendimento, recepção, salas de reunião, etc.) e a garantia do sigilo profissional.	Ampliar e melhorar a estrutura física dos equipamentos públicos da Assistência Social existentes no município, garantindo acessibilidade, bem como fortalecer a qualidade e bem estar para os usuários. Levando em consideração às normativas vigentes quanto aos espaços e equipamentos adequados para os serviços (carro com motorista, espaços de acolhida, salas de atendimento, recepção, salas de reunião, etc.) e a garantia do sigilo profissional.
	Ampliar a discussão sobre o atendimento à população em situação de rua.	Ampliar a discussão sobre o atendimento à população em situação de rua.
	Pensar/estudar melhor a localização dos Equipamentos da AS.	
	Garantia de continuidade dos serviços, aprimorando a gestão, e favorecendo a execução direta pelo município e reduzindo o numero de convênios.	
	Estabelecer fluxo para melhoria da comunicação entre os gestores, trabalhadores e usuários.	
	Efetivar a garantia da participação dos usuários no planejamento, monitoramento e avaliação dos equipamentos e serviços da Assistência Social, inclusive nos ofertados por meio de convênio.	

Dimensões/2	Prioridades para o	Prioridades para o Estado e a
--------------------	---------------------------	--------------------------------------



	Município	União
Participação social como fundamento do SUAS	Potencializar a fiscalização do Conselho de Assistência Social nos serviços prestados pela Política de Assistência Social.	Potencializar a fiscalização do Conselho de Assistência Social nos serviços prestados pela Política de Assistência Social.
	Garantir condições para a atuação do Conselho enquanto instância de fiscalização da política de Assistência Social no que se refere aos serviços públicos e privados.	Garantir condições para a atuação do Conselho enquanto instância de fiscalização da política de Assistência Social no que se refere aos serviços públicos e privados.
	Criar um mecanismo de representação dos usuários (EX: Conselho) dentro dos equipamentos para decisões de planejamentos e ações.	Criar um mecanismo de representação dos usuários (EX: Conselho) dentro dos equipamentos para decisões de planejamentos e ações.
	Reestruturar a composição dos Conselhos de Assistência Social nos três níveis (Municipal, Estadual e Nacional), garantindo representação de 25% do governo, 25% das entidades de Assistência Social, 25% de usuários e/ou organização de usuários e 25% de trabalhadores e/ou organização de trabalhadores.	Reestruturar a composição dos Conselhos de Assistência Social nos três níveis (Municipal, Estadual e Nacional), garantindo representação de 25% do governo, 25% das entidades de Assistência Social, 25% de usuários e/ou organização de usuários e 25% de trabalhadores e/ou organização de trabalhadores.
	Garantir que o processo de planejamento das ações nos equipamentos tenha a participação dos trabalhadores e usuários, de forma a garantir a autonomia e especificidade de cada território.	
	Realizar reuniões periódicas entre os conselheiros representantes de usuários, trabalhadores do SUAS e os usuários dos serviços da Assistência Social para repasse de informações e	



	discussão de prioridades de intervenção, inclusive quanto à aplicação dos recursos.	
	Efetivar a garantia da participação dos usuários na construção e acompanhamento das normativas dos equipamentos e serviços da assistência social.	
	Ampliar a participação dos usuários e trabalhadores na condução da política de assistência social.	
	Garantir que os conselheiros representantes no COMASC tenham destinação mínima de 20% (1 dia por semana) na sua carga horária de trabalho para dedicação às atividades do controle social.	

Dimensões/3	Prioridades para o Município	Prioridades para o Estado e a União
Primazia da responsabilidade do Estado: por um SUAS Público e Republicano	Ampliar e melhorar a oferta do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, com vistas à potencializar o atendimento prestado às crianças/ adolescentes, jovens, idosos e pessoas com deficiência, tendo como base normativas como: Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais e cadernos de orientação do SCFV.	Garantir que o cofinanciamento Estadual e Federal possa ser utilizado para melhoria da infraestrutura física dos equipamentos de assistência social.
	Garantir o fortalecimento da intersetorialidade entre as políticas públicas, em especial às que compõem a Seguridade Social, definindo fluxos de atendimento e	Garantir o fortalecimento da intersetorialidade entre as políticas públicas, em especial às que compõem a Seguridade Social, definindo fluxos de atendimento e



	encaminhamentos.	encaminhamentos.
	Implantar o Centro Pop e o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com deficiência e idosos.	Implantar o Centro Pop e o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com deficiência e idosos.
	Criação de uma Ouvidoria do SUAS	Criação de uma Ouvidoria do SUAS
	Aprimorar a Gestão da Política de Assistência Social, com a ampliação da execução direta dos serviços, através de concurso publico, reduzindo o número de convênios.	
	Revisar a Lei 4.966/2013, garantindo o percentual mínimo de 3% para 2016 do orçamento próprio para a AS, acrescentando 0,25% anualmente até 2026 atingindo um aumento percentual de 5%.	
	Garantir a autonomia da execução do fundo municipal de assistência social pela Secretaria Municipal de Assistência Social	
	Garantia de uma equipe mínima para atendimento exclusivo ao Conselho Municipal de Assistência Social de Cariacica (COMASC) formada por: 1 Secretário Executivo (nível superior), 1 técnico de nível superior efetivo para assessoria ao Conselho, 1 auxiliar administrativo Municipal de Assistência Social.	

Dimensões/4	Prioridades para o Município	Prioridades para o Estado e a União
--------------------	-------------------------------------	--



Qualificação do Trabalho no SUAS	Garantia de efetivação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários, com piso salarial para todos os trabalhadores do SUAS, com os devidos ajustes anuais.	Alterar a NOB-RH /SUAS, observando e respeitando legislações correlatas para cada público, aumentando o quantitativo de profissionais para a execução dos serviços da Assistência Social.
	Valorizar as equipes profissionais para fortalecimento do trabalho junto às famílias, por meio de capacitação permanente/formação continuada conforme preconizado na NOB RH SUAS.	Valorizar as equipes profissionais para fortalecimento do trabalho junto às famílias, por meio de capacitação permanente/formação continuada conforme preconizado na NOB RH SUAS.
	Ampliar o número de trabalhadores do SUAS por meio de concurso público e implementar o plano de cargo , carreiras e salários. E prevê a garantia de insalubridade e periculosidade para os trabalhadores do SUAS.	Ampliar o número de trabalhadores do SUAS por meio de concurso público e implementar o plano de cargo , carreiras e salários. E prevê a garantia de insalubridade e periculosidade para os trabalhadores do SUAS.
	Garantir formação inicial para os conselheiros em início de gestão com participação mínima obrigatória como critério de representação e formação continuada para os conselheiros.	Garantir formação inicial para os conselheiros em início de gestão com participação mínima obrigatória como critério de representação e formação continuada para os conselheiros.
	Equidade nas condições de salário entre profissionais efetivos, e de convênios, bem como a equiparação da carga horária de trabalho dos técnicos Psicólogos e Assistentes Sociais para 30h, garantindo qualidade de vida para todos os técnicos.	
	Garantir que na Lei do SUAS Municipal, os profissionais efetivos tenham a oportunidade de assumir cargos de coordenação, por meio de processo de seleção	



	interno.	
	Equiparação salarial entre os trabalhadores do SUAS que exerçam a mesma função /cargo.	
	Efetivar a Política de Formação Continuada e os Planos de Formação Continuada para os trabalhadores do SUAS com a participação desses no seu planejamento tendo como referencia o CapacitaSUAS.	

Dimensões/5	Prioridades para o Município	Prioridades para o Estado e a União
Assistência Social é direito	Ampliação dos recursos dos Benefícios Eventuais como Auxílio Natalidade, face a demanda e o fim do regime de cotas por equipamento permitindo que todos aqueles que têm perfil sejam contemplados.	Ampliação dos recursos dos Benefícios Eventuais como Auxílio Natalidade, face a demanda e o fim do regime de cotas por equipamento permitindo que todos aqueles que têm perfil sejam contemplados.
	Redimensionar e ampliar e garantir o recurso necessário para o serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade para toda a população usuária ofertando casa lar, república, residência inclusiva.	Redimensionar e ampliar e garantir o recurso necessário para o serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade para toda a população usuária ofertando casa lar, república, residência inclusiva.
	Ampliação dos recursos dos Benefícios Eventuais como Auxílio Natalidade, face a demanda e o fim do regime de cotas por equipamento permitindo que todos aqueles que têm perfil sejam contemplados.	Ampliação dos recursos dos Benefícios Eventuais como Auxílio Natalidade, face a demanda e o fim do regime de cotas por equipamento permitindo que todos aqueles que têm perfil sejam contemplados.
	Ampliar a rede de proteção social básica e especial de media complexidade, bem	Ampliar a rede de proteção social básica e especial de media complexidade, bem como



	como executar em plenitude a proteção social especial de alta complexidade.	executar em plenitude a proteção social especial de alta complexidade.
	Intensificar o CRAS Itinerante e busca ativa para que todos os usuários sejam alcançados, levando em consideração as questões de conflitos entre bairros.	
	Garantir o vale social como Benefício Eventual, garantindo o acesso dos usuários aos serviços.	
	Ampliação dos recursos para os benefícios eventuais, bem como Revisão da legislação municipal de modo a se atualizar e fortalecer os critérios para concessão e a garantia de acesso pelo usuário dos benefícios ofertados, incluindo o passe livre (vale social) para os usuários dos serviços, programas, projetos e benefícios da AS.	
	Reordenar a SEMDES de forma a garantir a estrutura mínima para a execução da assistência social com a formalização das áreas essenciais. Para a proteção social especial que sejam criadas gerencias de media e alta complexidade.	
	Desenvolver atividade de brinquedoteca para as crianças que precisam acompanhar os usuários do CRAS em atividades de atendimento / acompanhamento individual ou em grupo, criação da função/cargo de auxiliar de brinquedoteca e melhoria de estrutura física para	



	recebimento de tal atividade.	
--	-------------------------------	--

12.Registro das Deliberações da Plenária da VII Conferência Municipal de Assistência Social

Prioridades para o Município	
1	Ampliar e melhorar a estrutura física dos equipamentos públicos da Assistência Social existentes no município, garantindo acessibilidade, bem como fortalecer a qualidade e bem estar para os usuários. Levando em consideração às normativas vigentes quanto aos espaços e equipamentos adequados para os serviços (carro com motorista, espaços de acolhida, salas de atendimento, recepção, salas de reunião, etc.) e a garantia do sigilo profissional.
2	Ampliar a discussão sobre o atendimento à população em situação de rua.
3	Pensar/estudar melhor a localização dos Equipamentos da AS.
4	Garantia de continuidade dos serviços, aprimorando a gestão, e favorecendo a execução direta pelo município e reduzindo o numero de convênios.
5	Estabelecer fluxo para melhoria da comunicação entre os gestores, trabalhadores e usuários.
6	Efetivar a garantia da participação dos usuários no planejamento, monitoramento e avaliação dos equipamentos e serviços da Assistência Social, inclusive nos ofertados por meio de convênio.
7	Garantir que o processo de planejamento das ações nos equipamentos tenha a participação dos trabalhadores e usuários, de forma a garantir a autonomia e especificidade de cada território.
8	Potencializar a fiscalização do Conselho de Assistência Social nos serviços prestados pela Política de Assistência Social.
9	Realizar reuniões periódicas entre os conselheiros representantes de usuários, trabalhadores do SUAS e os usuários dos serviços da Assistência Social para repasse de informações e discussão de prioridades de intervenção, inclusive quanto à aplicação dos recursos.
10	Efetivar a garantia da participação dos usuários na construção e acompanhamento das normativas dos equipamentos e serviços da assistência social.
11	Ampliar a participação dos usuários e trabalhadores na condução da política de assistência social.
12	Reestruturar a composição dos Conselhos de Assistência Social nos três níveis (Municipal, Estadual e Nacional), garantindo representação de 25% do governo, 25% das entidades de Assistência Social, 25% de usuários e/ou organização de usuários e 25% de trabalhadores e/ou organização de trabalhadores.
13	Garantir que os conselheiros representantes no COMASC tenham destinação mínima



	de 20% (1 dia por semana) na sua carga horária de trabalho para dedicação às atividades do controle social.
14	Garantir condições para a atuação do Conselho enquanto instância de fiscalização da política de Assistência Social no que se refere aos serviços públicos e privados.
15	Criar um mecanismo de representação dos usuários (EX: Conselho) dentro dos equipamentos para decisões de planejamentos e ações.
16	Ampliar e melhorar a oferta do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, com vistas à potencializar o atendimento prestado às crianças/ adolescentes, jovens, idosos e pessoas com deficiência, tendo como base normativas como: Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais e cadernos de orientação do SCFV.
17	Garantir o fortalecimento da intersetorialidade entre as políticas públicas, em especial às que compõem a Seguridade Social, definindo fluxos de atendimento e encaminhamentos.
18	Aprimorar a Gestão da Política de Assistência Social, com a ampliação da execução direta dos serviços, através de concurso publico, reduzindo o número de convênios.
19	Implantar o Centro Pop e o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com deficiência e idosos.
20	Revisar a Lei 4.966/2013, garantindo o percentual mínimo de 3% para 2016 do orçamento próprio para a AS, crescendo 0,25% anualmente até 2026 atingindo um aumento percentual de 5%.
21	Garantir a autonomia da execução do fundo municipal de assistência social pela Secretaria Municipal de Assistência Social
22	Garantia de uma equipe mínima para atendimento exclusivo ao Conselho Municipal de Assistência Social de Cariacica (COMASC) formada por: 1 Secretário Executivo (nível superior), 1 técnico de nível superior efetivo para assessoria ao Conselho, 1 auxiliar administrativo Municipal de Assistência Social.
23	Criação de uma Ouvidoria do SUAS
24	Garantia de efetivação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários, com piso salarial para todos os trabalhadores do SUAS, com os devidos ajustes anuais.
25	Equidade nas condições de salário entre profissionais efetivos, e de convênios, bem como a equiparação da carga horária de trabalho dos técnicos Psicólogos e Assistentes Sociais para 30h, garantindo qualidade de vida para todos os técnicos.
26	Valorizar as equipes profissionais para fortalecimento do trabalho junto às famílias, por meio de capacitação permanente/formação continuada conforme preconizado na NOB RH SUAS.
27	Garantir que na Lei do SUAS Municipal, os profissionais efetivos tenham a oportunidade de assumir cargos de coordenação, por meio de processo de seleção interno.
28	Ampliar o numero de trabalhadores do SUAS por meio de concurso publico e



	implementar o plano de cargo , carreiras e salários. E prevê a garantia de insalubridade e periculosidade para os trabalhadores do SUAS.
29	Equiparação salarial entre os trabalhadores do SUAS que exerçam a mesma função /cargo.
30	Efetivar a Política de Formação Continuada e os Planos de Formação Continuada para os trabalhadores do SUAS com a participação desses no seu planejamento tendo como referencia o CapacitaSUAS.
31	Garantir formação inicial para os conselheiros em início de gestão com participação mínima obrigatória como critério de representação e formação continuada para os conselheiros.
32	Ampliação dos recursos para os benefícios eventuais, bem como Revisão da legislação municipal de modo a se atualizar e fortalecer os critérios para concessão e a garantia de acesso pelo usuário dos benefícios ofertados, incluindo o passe livre (vale social) para os usuários dos serviços, programas, projetos e benefícios da AS.
33	Intensificar o CRAS Itinerante e busca ativa para que todos os usuários sejam alcançados, levando em consideração as questões de conflitos entre bairros.
34	Garantir o vale social como Benefício Eventual, garantindo o acesso dos usuários aos serviços.
35	Redimensionar e ampliar e garantir o recurso necessário para o serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade para toda a população usuária ofertando casa lar, república, residência inclusiva.
36	Ampliação dos recursos dos Benefícios Eventuais como Auxílio Natalidade, face a demanda e o fim do regime de cotas por equipamento permitindo que todos aqueles que têm perfil sejam contemplados.
37	Reordenar a SEMDES de forma a garantir a estrutura mínima para a execução da assistência social com a formalização das áreas essenciais. Para a proteção social especial que sejam criadas gerencias de media e alta complexidade.
38	Ampliar a rede de proteção social básica e especial de media complexidade, bem como executar em plenitude a proteção social especial de alta complexidade.
39	Desenvolver atividade de brinquedoteca para as crianças que precisam acompanhar os usuários do CRAS em atividades de atendimento / acompanhamento individual ou em grupo, criação da função/cargo de auxiliar de brinquedoteca e melhoria de estrutura física para recebimento de tal atividade.

Prioridades para o Estado e a União

1	Ampliar e melhorar a estrutura física dos equipamentos públicos da Assistência Social existentes no município, garantindo acessibilidade, bem como fortalecer a qualidade e bem estar para os usuários. Levando em consideração às normativas vigentes quanto aos espaços e equipamentos adequados para os serviços (carro com motorista, espaços de acolhida, salas de atendimento, recepção, salas de reunião, etc.) e a
---	--



	garantia do sigilo profissional.
2	Ampliar a discussão sobre o atendimento à população em situação de rua.
3	Potencializar a fiscalização do Conselho de Assistência Social nos serviços prestados pela Política de Assistência Social.
4	Garantir condições para a atuação do Conselho enquanto instância de fiscalização da política de Assistência Social no que se refere aos serviços públicos e privados.
5	Criar um mecanismo de representação dos usuários (EX: Conselho) dentro dos equipamentos para decisões de planejamentos e ações.
6	Garantir o fortalecimento da intersetorialidade entre as políticas públicas, em especial às que compõem a Seguridade Social, definindo fluxos de atendimento e encaminhamentos.
7	Implantar o Centro Pop e o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com deficiência e idosos.
8	Garantir que o cofinanciamento Estadual e Federal possa ser utilizado para melhoria da infraestrutura física dos equipamentos de assistência social.
9	Criação de uma Ouvidoria do SUAS
10	Valorizar as equipes profissionais para fortalecimento do trabalho junto às famílias, por meio de capacitação permanente/formação continuada conforme preconizado na NOB RH SUAS.
11	Alterar a NOB-RH /SUAS, observando e respeitando legislações correlatas para cada público, aumentando o quantitativo de profissionais para a execução dos serviços da Assistência Social.
12	Ampliar o numero de trabalhadores do SUAS por meio de concurso publico e implementar o plano de cargo , carreiras e salários. E prevê a garantia de insalubridade e periculosidade para os trabalhadores do SUAS.
13	Garantir formação inicial para os conselheiros em início de gestão com participação mínima obrigatória como critério de representação e formação continuada para os conselheiros.
14	Redimensionar e ampliar e garantir o recurso necessário para o serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade para toda a população usuária ofertando casa lar, república, residência inclusiva.
15	Ampliação dos recursos dos Benefícios Eventuais como Auxílio Natalidade, face a demanda e o fim do regime de cotas por equipamento permitindo que todos aqueles que têm perfil sejam contemplados.
16	Ampliar a rede de proteção social básica e especial de media complexidade, bem como executar em plenitude a proteção social especial de alta complexidade.

AVALIAÇÃO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL

13. Processo avaliativo:



A avaliação da VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica, pelos participantes, foi realizada por meio de ficha entregue junto com o material, no credenciamento, onde podiam ser atribuídos valores de escala numérica de 0 a 10 onde 0 representava Péssimo e 10 Excelente.

Foram entregues 199 fichas, das quais 89 foram preenchidas e devolvidas.

Os resultados foram compilados e apresentados no quadro abaixo:

BLOCO I – INFRAESTRUTURA

Itens	Nota
1. Local de realização da Conferência (facilidade de acesso, segurança, etc.).	9,1
2. Qualidade das instalações físicas do local de realização (plenária, salas de grupos e alimentação) no que refere à iluminação, som, acústica, temperatura, mobiliário, acessibilidade etc.	8,9
3. Qualidade do material distribuído nas pastas	8,6
4. Credenciamento	8,9
5. Atuação da equipe de coordenação (acolhida, solução de problemas etc.).	8,4
6. Qualidade da alimentação oferecida no local do evento	8,6
7. Qualidade do transporte oferecido aos Delegados (as) Usuários da Assistência Social	7,0
8. Dias e horários de realização da Conferência	8,4

BLOCO II – PROGRAMAÇÃO

Painéis (Palestra Magna e O SUAS que Temos)	Nota
1. Cumprimento do horário da programação	6,9
2. Temas abordados	8,9
3. Tempo destinado ao debate	7,9
Grupos de Trabalho (Eixos)	Nota
1. Temas abordados nos grupos	8,4
2. A metodologia motivou sua participação?	7,9
3. Tempo destinado ao debate	7,4
4. Cumprimento do horário da programação	6,8
5. Horário e dia de realização dos grupos	8,0
6. Carga horária: (18) Insuficiente (51) Adequada (12) Excessiva (7) Não respondeu (1) Outros	

BLOCO III – PLENÁRIA FINAL

Itens	Nota
1. Cumprimento do horário da programação	6,8
2. Cumprimento do Regimento Interno da Conferência	8,3
3. Carga horária: (51) Insuficiente (47) Adequada (13) Excessiva (8) Não respondeu (5) Outros	

14. Avaliação pelos participantes:



O quadro abaixo não foi disponibilizado aos participantes, contudo, pelo retorno que tivemos, juntamente com o resultado da ficha de avaliação podemos inferir:

	Ótimo	Muito Bom	Regular	Ruim	Péssimo
Divulgação/Mobilização		x			
Local e infraestrutura		x			
Acessibilidade		x			
Programação		x			
Participação			x		

O item participação foi avaliado como regular atendendo à diferença entre o número de inscritos (243) e o de participantes (199) e considerando, ainda, que desses, 125 participaram em todos os momentos da VII Conferência.

Além disso, a falta de representantes de importantes entidades convidadas para o efeito e que interagem com a política de Assistência Social (Vara da Infância e da Juventude, Ministério Público, Faculdades, etc) é um ponto a se destacar.

15. Avaliação pelos Conselheiros Municipais:

Aspectos Positivos	Aspectos Negativos	Demais considerações

Data: 14 / 09 /2015

16. Assinatura dos/as responsáveis pelo preenchimento deste Registro:

--

17. Assinatura do Conselho Municipal de Assistência Social:

--



1. SÍNTESE DAS MOBILIZAÇÕES PREPARATÓRIAS A VII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CARIACICA

A mobilização para a realização da VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica se deu por meio de divulgação por correspondência eletrônica (e-mail), entrega de convites e promoção no site da Prefeitura Municipal de Cariacica.

Objetivando maior mobilização de usuários e trabalhadores dos serviços da Assistência Social, foram realizadas 10 Pré-Conferências que aconteceram entre os dias 16 e 28 de julho de 2015, nos: Centros de Referência da Assistência Social – CRAS (onde foram convocadas a participar todas as entidades inscritas no conselho da região, usuários dos serviços dos CRAS e trabalhadores do SUAS), na Entidade Casa dos Menores de Campinas/Montanha da Esperança (onde foram convocados a participar os usuários dos serviços de proteção social de média e alta complexidade, trabalhadores do SUAS e entidades inscritas no conselho da região) e por ultimo foi realizada a ultima pré-conferencia no Instituto de Previdência dos Servidores Públicos de Cariacica - IPC que contou com a participação dos e trabalhadores do SUAS da Secretária Municipal de Desenvolvimento Social - SEMDES.

Foram momentos de disseminação da informação sobre os objetivos da VII Conferência tanto aos profissionais quanto aos usuários. Todas foram avaliadas positivamente pelos participantes.

PRÉ-CONFERENCIAS DE ASSISTENCIA SOCIAL			
CRAS VII - Sotelândia	Data: 16/07-9H	Total de Participantes: 25	Usuários: 20 Trabalhadores: 5
CRAS VI - Itacibá	Data: 16/07-14H	Total de Participantes: 32	Usuários: 29 Trabalhadores: 3
CRAS II – Padre Gabriel	Data: 17/07- 9H	Total de Participantes: 32	Usuários: 27 Trabalhadores: 5
CRAS V – Nova Rosa da Penha	Data: 21/07- 9H	Total de Participantes: 44	Usuários: 29 Trabalhadores: 15



CRAS IV – Alto Mucuri	Data: 23/07- 9H	Total de Participantes: 64	Usuários: 53 Trabalhadores: 11
CRAS III – Campo Verde	Data: 23/07- 14H	Total de Participantes: 50	Usuários: 34 Trabalhadores: 16
CRAS VIII – Rio Marinho	Data: 24/07- 9H	Total de Participantes: 25	Usuários: 14 Trabalhadores: 11
CRAS I – Porto Novo	Data: 24/07- 14H	Total de Participantes: 25	Usuários: 06 Trabalhadores: 19
Entidade Montanha da Esperança/GPSE	Data: 27/07- 9H	Total de Participantes: 51	Usuários: 10 Trabalhadores: 41
IPC - Trabalhadores do SUAS - SEMDES	Data: 28/07- 9H	Total de Participantes: 23	Governo: 11 Trabalhadores: 12
Total de participantes		371 participantes	Usuários: 222 Trabalhadores: 138 Governo: 11

2. DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

DELEGADOS REPRESENTANTES DO PODER PÚBLICO	
TITULARES	
NOME	SEGMENTO
Priscila dos Reis Vasconcelos	SEMDES/COMASC
Simone Araújo Porreca	SEMDES/GPSB
Clarice Romeiro Campos	SEMDES/GGAS
Meiriely de Almeida Cancelieri Pinto	SEMDES/GGAS/COMASC
Cláudia da Silva Dias Gonçalves	SEME/COMASC
Valdecy Mindas	SEMDES/GPSE
DELEGADOS REPRESENTANTES DO PODER PÚBLICO	
SUPLENTES	



NOME	SEGMENTO
Washington de Moura	SEMESP/COMASC
Isabel Moura Dantas	SEMDES/ASSESSORIA TECNICA
Lourdes Bernadete Assis Zanon	SEMDES/SUBSECRETARIA
Vanessa Moreira da Silva	SEMDES/GPSB
Jackeline Barbosa Gonçalves	SEMDES/GPSB
Wander Rodrigues das Mercês	SEMDES/GPSE

DELEGADOS REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL

TITULARES

NOME	SEGMENTO
Gabriel Freires Maciel	Usuário dos Serviços de Assistência Social
Edmar Ferreira Rocha	Trabalhador do SUAS
Jaciana de Jesus Rodrigues	Representante de entidade
Anderson Alves Pereira	Trabalhador do SUAS
Cleilton Gomes Filho	Representante de entidade/COMASC
Willian Berger	Representante de entidade

DELEGADOS REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL

SUPLENTE

NOME	SEGMENTO
Rúdio Krauzer	Trabalhador do SUAS
Jersinite Maria Fovoretti	Representante das entidades
Cezar Pinto Vicente	Trabalhador do SUAS
Getulio Pereira	Representante de Usuário dos Serviços de Assistência Social
José Boa Betim	Representante das entidades e organizações de assistência social/COMASC



3. AVALIAÇÃO

Da avaliação realizada pelos presentes e pelo Conselho Municipal de Assistência Social de Cariacica, destacam-se os seguintes pontos:

Principais pontos positivos

A realização das pré-conferências foi avaliada positivamente como espaço de preparação e qualificação dos participantes. O grande número de participantes refletiu o interesse dos envolvidos na discussão sobre a Assistência Social no município. A conferência conseguiu reunir vários atores no mesmo espaço, que juntos refletiram sobre a Política Municipal de Assistência Social, definindo prioridades e metas.

Principais pontos negativos

Durante a Conferência foi possível identificar que existe um grande conflito de interesses dos segmentos que compõem a Política de Assistência Social. E o Conselho compreende a necessidade de transformar desejos individuais em demandas coletivas, para que haja avanço da política.

Sugestões para futuras conferências

A participação dos usuários na conferência foi avaliada positivamente e contribuiu muito com o trabalho de reflexão sobre o SUAS que temos e que queremos. Contudo foi identificado uma redução no decorrer do evento da participação deste segmento e o Conselho definiu como um desafio buscar alternativas para tornar a conferência um espaço de todos e evitar essa desmotivação e conseqüente prejuízo dos debates de deliberações.

Priscila dos Reis Vasconcelos

Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Cariacica - COMASC



ANEXOS



ANEXO I

DECRETO DE CONVOCAÇÃO DA CONFERÊNCIA



17

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Cariacica (ES), quarta-feira, 22 de julho de 2015.

ou da entidade
quanto ao objeto e
público.

TRANSITÓRIAS
al de Esportes e
âmara Municipal,
no, a ser baixado
cipal, no prazo de
ação oficial desta

necessárias ao
e manutenção do
por ato próprio do

or na data de sua

disposições em

015.
EIRA JUNIOR
pal

JULHO DE 2015.
XO I, DA LEI Nº
LEI Nº 5.082, DE

DE CARIACICA,
, no uso de suas
que a Câmara
na a seguinte lei:
da Lei nº 5.082,
essa a vigorar com

DECRETOS

DECRETO Nº 126, DE 21 DE JULHO DE 2015

Convoca a VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica.

O Prefeito Municipal de Cariacica, em conjunto com a Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social, no uso de suas atribuições e, considerando a necessidade de avaliar e propor diretrizes para a implementação da Política de Assistência Social no Município,

DECRETA:

Art. 1º - Fica convocada a VII Conferência Municipal de Assistência Social, a ser realizada nos dias 05, 06 e 07 de agosto de 2015, tendo como tema central: "CONSOLIDAR O SUAS DE VEZ RUMO A 2026".

Art. 2º - As despesas decorrentes da aplicação deste Decreto correrão por conta de dotação do orçamento do órgão gestor municipal de assistência social.

Art. 3º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 4º - Revogam-se todas as disposições em contrário.

Cariacica-ES, 20 de julho de 2015.

GERALDO LUZIA DE OLIVEIRA JÚNIOR
Prefeito Municipal

PRISCILA DOS REIS VASCONCELOS
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Cariacica



ANEXO II

**DELIBERAÇÕES DA VII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
DE CARIACICA**

EIXO I – Grupo 1 e 2

O ENFRENTAMENTO DAS SITUAÇÕES DE DESPROTEÇÕES SOCIAIS E A COBERTURA DOS SERVIÇOS, PROGRAMAS, PROJETOS, BENEFÍCIOS E TRANSFERÊNCIA DE RENDA NOS TERRITÓRIOS.

REGISTRO DO RESULTADO DO GRUPO DE TRABALHO

Dimensões	PRIORIDADES	RESPONSÁVEIS		
		Município	Estado	União
Dignidade Humana e Justiça Social: princípios fundamentais para a consolidação do SUAS	1- Ampliar e melhorar a estrutura física dos equipamentos públicos da Assistência Social existentes no município, garantindo acessibilidade, bem como fortalecer a qualidade e bem estar para os usuários. Levando em consideração às normativas vigentes quanto aos espaços e equipamentos adequados para os serviços (carro com motorista, espaços de acolhida, salas de atendimento, recepção, salas de reunião, etc.) e a garantia do sigilo profissional.	X	X	
	2- Ampliar a discussão sobre o atendimento à população em situação de rua.	X	X	X
	1- Pensar/estudar melhor a localização dos Equipamentos da AS.	X		
Participação social como	1- Garantir que o processo de planejamento das ações nos equipamentos	X		



fundamento do SUAS	tenha a participação dos trabalhadores e usuários, de forma a garantir a autonomia e especificidade de cada território.			
	2- Potencializar a fiscalização do Conselho de Assistência Social nos serviços prestados pela Política de Assistência Social.	X	X	X
	3- Realizar reuniões periódicas entre os conselheiros representantes de usuários, trabalhadores do SUAS e os usuários dos serviços da Assistência Social para repasse de informações e discussão de prioridades de intervenção, inclusive quanto à aplicação dos recursos.	X		
Primazia da responsabilidade do Estado: por um SUAS Público e Republicano	1. Ampliar e melhorar a oferta do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, com vistas à potencializar o atendimento prestado às crianças/adolescentes, jovens, idosos e pessoas com deficiência, tendo como base normativas como: Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais e cadernos de orientação do SCFV.	X		
	2. Garantir o fortalecimento da intersetorialidade entre as políticas públicas, em especial às que compõem a Seguridade Social, definindo fluxos de atendimento e encaminhamentos.	X	X	X
	3. Aprimorar a Gestão da Política de Assistência Social, com a ampliação da execução direta dos serviços, através de concurso publico, reduzindo o número de convênios.	X		
	4. Implantar o Centro Pop e o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com deficiência e idosos.	x	x	x
	5. Revisar a Lei 4.966/2013, garantindo o percentual mínimo de 3% para 2016 do orçamento próprio para a AS, acrescentando 0,25% anualmente até 2026 atingindo um	X		



	aumento percentual de 5%.			
Qualificação do Trabalho no SUAS	1- Garantia de efetivação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários, com piso salarial para todos os trabalhadores do SUAS, com os devidos ajustes anuais.	X		
	2- Equidade nas condições de salário entre profissionais efetivos, e de convênios, bem como a equiparação da carga horária de trabalho dos técnicos Psicólogos e Assistentes Sociais para 30h, garantindo qualidade de vida para todos os técnicos.	x		
	3- Valorizar as equipes profissionais para fortalecimento do trabalho junto às famílias, por meio de capacitação permanente/formação continuada conforme preconizado na NOB RH SUAS.	x	x	x
	4- Alterar a NOB-RH /SUAS, observando e respeitando legislações correlatas para cada público, aumentando o quantitativo de profissionais para a execução dos serviços da Assistência Social.			X
	1- Garantir que na Lei do SUAS Municipal, os profissionais efetivos tenham a oportunidade de assumir cargos de coordenação, por meio de processo de seleção interno.	x		
Assistência Social é direito	1- Ampliação dos recursos para os benefícios eventuais, bem como Revisão da legislação municipal de modo a se atualizar e fortalecer os critérios para concessão e a garantia de acesso pelo usuário dos benefícios ofertados, incluindo o passe livre (vale social) para os usuários dos serviços, programas, projetos e benefícios da AS.	X		
	1. Intensificar o CRAS Itinerante e busca ativa para que todos os usuários sejam alcançados, levando em consideração as questões de conflitos entre bairros.	X		



	2. Garantir o vale social como Benefício Eventual, garantindo o acesso dos usuários aos serviços.	X		
	3. Redimensionar e ampliar e garantir o recurso necessário para o serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade para toda a população usuária ofertando casa lar, república, residência inclusiva.	X	X	X
	5- Ampliação dos recursos dos Benefícios Eventuais como Auxílio Natalidade, face a demanda e o fim do regime de cotas por equipamento permitindo que todos aqueles que têm perfil sejam contemplados.	X	X	

EIXO I – Grupo 1

O ENFRENTAMENTO DAS SITUAÇÕES DE DESPROTEÇÕES SOCIAIS E A COBERTURA DOS SERVIÇOS, PROGRAMAS, PROJETOS, BENEFÍCIOS E TRANSFERÊNCIA DE RENDA NOS TERRITÓRIOS.

Facilitadoras: Simone Araújo Porreca (SEMDES/PMC) e Clerismar Lyrio (IASSES/SEJUS)	Coordenador: Bonieck de Souza Rodrigues
Digitador: GABRIEL FREIRES (USUÁRIOS)	Relator: GABRIEL FREIRES(USUARIOS)

MOÇÕES

1-Moção de Repudio / Encaminhada para: Prefeito e Câmara de Vereadores

Reconhecer o retrocesso da extinção da Secretaria Municipal de Assistência Social, transformada em Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, através da fusão com outras



políticas públicas diferenciadas na mesma secretaria.

2-Moção de Indignação / Encaminhada para: Prefeito e Câmara de Vereadores

Indignação quanto á nomeação de cargos políticos para função de Coordenação de unidades institucionais de pessoas sem qualificação técnica para gerir de forma positiva os equipamentos da Assistência Social.

3-Moção de Recomendação / Encaminhada para: Prefeito e Secretária

Que Cargos de Coordenação de Unidades Institucionais (EX: CRAS e CREAS) sejam ocupados com critérios: Análise de currículo ou processo seletivo interno, sendo privilegiados os trabalhadores do SUAS e efetivos. Sugestão de ao menos 30% das vagas seja preenchida nestes critérios.

4-Moção de Repúdio / Encaminhada para: Congresso Nacional e União.

Moção de Repúdio contra a proposta de redução da maioria penal (Pec 171/ 93), em tramitação no Congresso Nacional.

EIXO I – Grupo 2

O ENFRENTAMENTO DAS SITUAÇÕES DE DESPROTEÇÕES SOCIAIS E A COBERTURA DOS SERVIÇOS, PROGRAMAS, PROJETOS, BENEFÍCIOS E TRANSFERÊNCIA DE RENDA NOS TERRITÓRIOS.

Facilitadoras: Rejane de Souza Nascimento (Assistente Social do	Coordenador: Thaynara do Sacramento Lumguinho
--	--



CREAS de Campo Grande) e Raquel Ventura (Assistente Social)	
Digitador: Vanessa Moreira da Silva	Relator: Vanessa Moreira da Silva

MOÇÕES

1. Moção de Recomendação / Encaminhada para: Plenária

Nós, delegados da VII Conferência Municipal da Assistência Social de Cariacica recomendamos a implementação da carga horária de 30 horas/semanais para os psicólogos da Assistência Social do Município de Cariacica, sem alteração salarial.

Sabe-se que existe dentro dos equipamentos da Assistência diferença de carga horária entre os técnicos de nível superior o que, de alguma forma, sobrecarrega o trabalho do profissional psicólogo.

Entendemos que, com efetivação desta proposta, haverá contribuições para o trabalho na assistência como um todo, já que, implicará na redução da rotatividade destes trabalhadores, bem como na diminuição dos processos de adoecimento dos mesmos.

EIXO II

O PACTO FEDERATIVO E A CONSOLIDAÇÃO DO SUAS.

Facilitadoras: Clarice Romeiro Campos (Gerente de Gestão / SEMDES)	Coordenador: Jéssica do Nascimento
Digitador: Ireudes Luiz da Silva	Relator: Ireudes Luiz da Silva

REGISTRO DO RESULTADO DO GRUPO DE TRABALHO

Dimensões	PRIORIDADES	RESPONSÁVEIS		
		Município	Estado	União
Dignidade Humana e	1.Garantia de continuidade dos serviços, aprimorando a gestão, e	x		



Justiça Social: princípios fundamentais para a consolidação do SUAS	favorecendo a execução direta pelo município e reduzindo o número de convênios.			
	2. Estabelecer fluxo para melhoria da comunicação entre os gestores, trabalhadores e usuários.	x		
Participação social como fundamento do SUAS	1. Efetivar a garantia da participação dos usuários na construção e acompanhamento das normativas dos equipamentos e serviços da assistência social.	x		
	2. Ampliar a participação dos usuários e trabalhadores na condução da política de assistência social.	x		
Primazia da responsabilidade e do Estado: por um SUAS Público e Republicano	1. Garantir a autonomia da execução do fundo municipal de assistência social pela Secretaria Municipal de Assistência Social	x		
	2. Garantir que o cofinanciamento Estadual e Federal possa ser utilizado para melhoria da infraestrutura física dos equipamentos de assistência social.		x	x
Qualificação do Trabalho no SUAS	1. Ampliar o número de trabalhadores do SUAS por meio de concurso público e implementar o plano de cargo, carreiras e salários. E prevê a garantia de insalubridade e periculosidade para os trabalhadores do SUAS.	X	X	x
	3. Equiparação salarial entre os trabalhadores do SUAS que exerçam a mesma função /cargo.	x		



Assistência Social é direito	2. Reordenar a SEMDES de forma a garantir a estrutura mínima para a execução da assistência social com a formalização das áreas essenciais. Para a proteção social especial que sejam criadas gerencias de media e alta complexidade.	x		
	3. Ampliar a rede de proteção social básica e especial de media complexidade, bem como executar em plenitude a proteção social especial de alta complexidade	x	x	x

EIXO III

FORTALECIMENTO DA PARTICIPAÇÃO E DO CONTROLE SOCIAL PARA A GESTÃO DEMOCRÁTICA.

Facilitadoras: Fernando Schubert (Professor da Universidade Federal do Espírito Santo-UFES)	Coordenador: José Boa Betim e Elizabeth de Oliveira Gabrieli
Digitador: Edmar Ferreira Rocha	Relator: Rudio Krauzer

REGISTRO DO RESULTADO DO GRUPO DE TRABALHO

Dimensões	PRIORIDADES	RESPONSÁVEIS		
		Município	Estado	União
Dignidade Humana e Justiça Social: princípios fundamentais	1. Efetivar a garantia da participação dos usuários no planejamento, monitoramento e avaliação dos equipamentos e serviços da Assistência Social, inclusive nos ofertados por meio	x		



para a consolidação do SUAS	de convênio.			
Participação social como fundamento do SUAS	1. Reestruturar a composição dos Conselhos de Assistência Social nos três níveis (Municipal, Estadual e Nacional), garantindo representação de 25% do governo, 25% das entidades de Assistência Social, 25% de usuários e/ou organização de usuários e 25% de trabalhadores e/ou organização de trabalhadores.	x	x	x
	2. Garantir que os conselheiros representantes no COMASC tenham destinação mínima de 20% (1 dia por semana) na sua carga horária de trabalho para dedicação às atividades do controle social.	x		
	3. Garantir condições para a atuação do Conselho enquanto instância de fiscalização da política de Assistência Social no que se refere aos serviços públicos e privados.	x	x	
	4. Criar um mecanismo de representação dos usuários (EX: Conselho) dentro dos equipamentos para decisões de planejamentos e ações.	x	x	x
Primazia da responsabilidade e do Estado: por um SUAS Público e Republicano	1. Garantia de uma equipe mínima para atendimento exclusivo ao Conselho Municipal de Assistência Social de Cariacica (COMASC) formada por: 1 Secretário Executivo (nível superior), 1 técnico de nível superior efetivo para assessoria ao Conselho, 1 auxiliar administrativo Municipal de Assistência	x		



	Social.			
	2 . Criação de uma Ouvidoria do SUAS			
Qualificação do Trabalho no SUAS	1. Efetivar a Política de Formação Continuada e os Planos de Formação Continuada para os trabalhadores do SUAS com a participação desses no seu planejamento tendo como referencia o CapacitaSUAS.	x		
	2. Garantir formação inicial para os conselheiros em início de gestão com participação mínima obrigatória como critério de representação e formação continuada para os conselheiros.	x	x	
Assistência Social é direito	1. Desenvolver atividade de brinquedoteca para as crianças que precisam acompanhar os usuários do CRAS em atividades de atendimento/acompanhamento individual ou em grupo, criação da função/cargo de auxiliar de brinquedoteca e melhoria de estrutura física para recebimento de tal atividade.	x		

EIXO III

Fortalecimento da participação e do controle social para a gestão democrática

Coordenador: José Boa Betim e Elizabeth de Oliveira Gabrieli	Digitador: Edmar Ferreira
Facilitador: Fernando Schubert	Relator: Rúdio Krauser

MOÇÕES



1. Moção de REPÚDIO / Encaminhada para: Instituição Adventista de Educação e Assistência Social Este Brasileira/Agência Adventista de Desenvolvimento e Recursos Assistenciais (ADRA); Conselho Municipal de Assistência Social (COMASC), Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social (SEMDES), SEMCONT (Secretaria Municipal de Controle e Transparência)

Contra a Instituição Adventista de Educação e Assistência Social Este Brasileira/Agência Adventista de Desenvolvimento e Recursos Assistenciais (ADRA), por ceder às pressões políticas-partidárias e ter oficializado o cabide de empregos dentro dos convênios celebrados com o município, criando cargos para acomodar pessoas não comprometidas com a Política de Assistência Social, contratando pessoas sem realizar processo seletivo ou através de processo seletivo com cartas marcadas.

Aprovado por maioria simples.

2. Moção de REPÚDIO / Encaminhada para: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social (SEMDES)

Contra a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social (SEMDES) pela não criação e efetivação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Assistência Social, pela fragilidade na oferta de benefícios eventuais com cotas por equipamento social, o que torna desumano os critérios de seleção adotados pela equipe técnica, contra a precariedade na prestação dos serviços socioassistenciais e por não conseguir a isonomia entre os trabalhadores públicos e privados do SUAS que, por meio de convênios, executam as mesmas funções nos equipamentos públicos e que seja feita a revisão imediata dos convênios, para sanar as inconsistências e tratar com isonomia os trabalhadores das entidades de Assistência Social.

Aprovado por maioria simples.

3. Moção de REPÚDIO / Encaminhada para: Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS)

Repudiamos o Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS) que impõe como função das equipes técnicas do Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF) a averiguação cadastral do Programa Bolsa Família. Tal atribuição coloca em risco os técnicos e entrevistadores que realizam as visitas de averiguação. Esta função, inclusive, foge integralmente à formação e ética profissional dos assistentes sociais e psicólogos que têm o fortalecimento de vínculos com os(as) munícipes como fator imprescindível para o trabalho de acompanhamento familiar. A averiguação não compete a esses profissionais que devem estar focados no trabalho de garantia de acesso aos direitos daqueles que necessitam. Portanto, exigimos que a Averiguação Cadastral seja desvinculada urgentemente das funções dos trabalhadores do PAIF.

Aprovado por maioria.



4. Moção de REPÚDIO / Encaminhada para: SEMDES/PMC

Repudiamos o fato de não haver disponíveis cestas de alimentos para os munícipes em caráter emergencial e para o Projeto Cesta Cidadã. Tal ausência contraria e deslegitima os trabalhos encaminhados na Conferência Municipal de Segurança Alimentar ocorrida este ano, em que se encaminhou, em suma, a garantia do amplo acesso à alimentação de qualidade.

Inclusive, tal ausência impacta diretamente no trabalho de acompanhamento familiar, pois a fome apresenta-se como questão de prioridade máxima para as famílias que se encontram em situação de insegurança alimentar, o que impossibilita a garantia do acesso aos direitos humanos e sociais.

Desta forma, não podemos aceitar a interrupção da distribuição de cestas básicas em caráter emergencial e no Projeto Cesta Cidadã, pois temos a convicção de que o direito à alimentação é um direito fundamental diretamente vinculado à vida.

Aprovado por maioria simples.

5. Moção de RECOMENDAÇÃO / Encaminhada para: EXECUTIVO/LEGISLATIVO - MUNICIPAL

Recomendamos a implantação da carga horária de 30h semanais para os psicólogos do município de Cariacica, sem alteração salarial, uma vez que existe dentro dos equipamentos públicos uma diferença da carga horária entre os técnicos de nível superior, o que de alguma forma sobrecarrega o trabalho do profissional psicólogo.

Entendemos que com a efetivação da lei, haverá contribuições para o trabalho como um todo, já que implicará na redução da rotatividade destes trabalhadores, bem como a diminuição dos processos de adoecimento dos mesmos.

Aprovado por maioria simples.



ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO DE DELEGADOS



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente

Órgão/Entidade que representa: Sekretaria Municipal de Desenvolvimento Social
 Cargo/função que exerce: Coord. Vigilância Socioassistencial
 Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 3 anos

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Meirieleide de Almeida Pamelieli Pinto RG 1.150.705-ES
 Endereço: Rua Antônio Araújo Lepra, 330 / Apt. 603 - f.d. Camburi
 Cidade: Vitória UF: ES CEP: 29090-030
 Telefone para contato: (91) 997155514 Fax:

E-mail: meirieleide@hotmaill.com / meirieleide.pinto@cariacica.es.gov.br


Idade: 39 Sexo: Feminino Masculino

Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação


Formação: Serviço Social Área de Atuação: Assistência Social

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Necessita de serviços especiais? Sim Não
 Especificar: _____



 Assinatura do(a) Delegado(a)



 Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: COMASC/SEME

Cargo/função que exerce: CONSELHEIRA/TECNICA

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 2 anos e 9 meses

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Cláudia da Silva Dias Gonçalves RG: 835.175 / ES

Endereço: R. Monte Belo - N.º 16

Cidade: Cariacica UF: ES CEP: 29144-012

Telefone para contato: () 99917 1941 Fax: () _____

E-mail: claudinha.sdg@gmail.com

Idade: 47 Sexo: Feminino () Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio () Superior Pós-graduação

Formação: Pedagogia Área de Atuação: SEME

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Necessita de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____

Cláudia da Silva Dias Gonçalves
Assinatura do(a) Delegado(a)

[Assinatura]
Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social

VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica
5, 6 e 7 de agosto
 Tema "Consolidar o SUAS de vez rumo a 2026"
 Lema "Pacto Republicano no SUAS rumo a 2026: O SUAS que temos e o SUAS que queremos"

COMASC
 CASA DE CONSELHOS
 PREFEITURA DE CARIACICA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 () Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 () Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social - SEMDES

Cargo/função que exerce: Gerente de Proteção Social Básica

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 10 anos

Participou:

<input checked="" type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
<input checked="" type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Simone Araújo Pereira RG _____

Endereço: R: Professora Zilda de Andrade, n° 71

Cidade: Litoria UF: ES CEP: 29042-751

Telefone para contato: (21) 3323-9889 Cel: 99978-3011 Fax: (21) _____

E-mail: simonep-araujo@yahoo.com.br

Idade: 34 Sexo: Feminino () Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio () Superior Pós-graduação

Formação: Serviço Social Área de Atuação: Gerência de Proteção Social Básica

III - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Precisa de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____

Simone Araújo Pereira

Assinatura do(a) Delegado(a)

[Assinatura]

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social

VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica
5, 6 e 7 de agosto
 Tema "Consolidar o SUAS de vez rumo a 2026"
 Lema "Pacto Republicano no SUAS rumo a 2026: O SUAS que temos e o SUAS que queremos"

COMASC
 PREFEITURA DE CARIACICA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente
 Órgão/Entidade que representa: Secretaria de Desenvolvimento Social
 Cargo/função que exerce: Secretária Municipal
 Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 06 anos

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)


Nome: Fúrcia dos Reis Dorconcelos RG 1637253
 Endereço: Av. Presidente Dutra, nº 16
 Cidade: Cariacica UF: ES CEP: _____
 Telefone para contato: (27) 98818 5692 Fax: (27) 3228 4277
 E-mail: furcia.dorconcelos@cariacica.es.gov.br
 Idade: 33 Sexo: Feminino Masculino
 Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação
 Formação: Assistente Social Área de Atuação: Assistência Social

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Precisa de serviços especiais? Sim Não
 Especificar: _____



 Assinatura do(a) Delegado(a)



 Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente

Órgão/Entidade que representa: SEMDES

Cargo/função que exerce: GERENTE

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 11 ANOS

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input checked="" type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input checked="" type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input checked="" type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input checked="" type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: CLANICE DOMÉIRO CAMPOS RG 1551361

Endereço: RUA ALEXO NETO, 871, APT 103

Cidade: VITÓRIA UF: ES CEP: 29055-145

Telefone para contato: (71) 33763210 Fax: ()

E-mail: CLANICE.CAMPOS@CARIACICA.ES.GOV.BR

Idade: 35 Sexo: Feminino Masculino

Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação

Formação: SERVIÇO SOCIAL Área de Atuação: ASSISTÊNCIA SOCIAL

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Precisa de serviços especiais? Sim Não

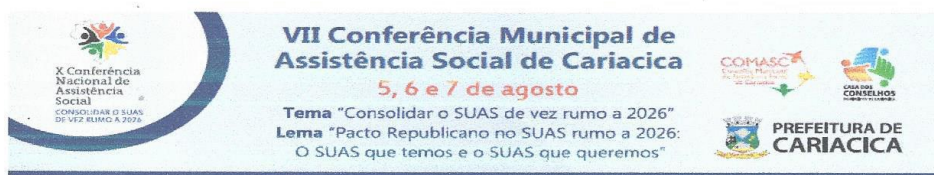
Especificar: _____

Dampos
Assinatura do(a) Delegado(a)

[Assinatura]
Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente

Órgão/Entidade que representa: GOVERNO - SEMDES

Cargo/função que exerce: GERENTE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 3 ANOS

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input checked="" type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: VALDECY MINHAS RG: 439.783

Endereço: R ONZE nº 04 - MARACANÃ

Cidade: CARIACICA UF: E-S CEP: 29.142-859

Telefone para contato: 9.99562226 Fax: 3259.5558

E-mail: GPSE@Cariacica-es.gov.br

Idade: 55 Sexo: Feminino Masculino

Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação

Formação: Comunicação Social Área de Atuação: Assistência

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Precisa de serviços especiais? Sim Não

Especificar: _____

Assinatura do(a) Delegado(a)

Assinatura do(a) Presidente do COMASC





VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente

Órgão/Entidade que representa: Semesp

Cargo/função que exerce: coordenador

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: _____

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Washington de Moura RG 3469-708

Endereço: Rua: (68) Nº 67 Tabajara

Cidade: Cariacica UF: ES CEP: 29354-500

Telefone para contato: (27) 99802-7455 Fax:

E-mail: WashingtonWM2012@hotmail.com

Idade: 38 Sexo: Feminino Masculino

Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação

Formação: _____ Área de Atuação: _____

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Necessita de serviços especiais? Sim Não

Especificar: _____

WPM

Assinatura do(a) Delegado(a)

[Assinatura]

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo

() Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários

() Entidades prestadoras de serviço

() Trabalhadores da área

É Delegado: Titular () Suplente

Órgão/Entidade que representa: SEMDES SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Cargo/função que exerce: ASSESSORA TÉCNICA

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 15 ANOS

Participou:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social | () V Conferência Estadual de Assistência Social |
| () IX Conferência Estadual de Assistência Social | () IV Conferência Estadual de Assistência Social |
| () VIII Conferência Estadual de Assistência Social | () III Conferência Estadual de Assistência Social |
| () VII Conferência Estadual de Assistência Social | () II Conferência Estadual de Assistência Social |
| () VI Conferência Estadual de Assistência Social | () I Conferência Estadual de Assistência Social |

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: ISABEL MOURA DANTAS RG 05938374-5 IFF/RJ

Endereço: AV. AMAZONAS, 501, B, APTD 303 JOCKEY ITAPARICA

Cidade: VILA VELHA UF: ES CEP: 29.103-830

Telefone para contato: 07 99950-9717 Fax: ()

E-mail: ISABELMOURA27@GMAIL.COM

Idade: 53 Sexo: Feminino () Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio Superior () Pós-graduação

Formação: SERVIÇO SOCIAL Área de Atuação: GABINETE / SEMDES

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Necessita de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____

Assinatura do(a) Delegado(a)

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente

Órgão/Entidade que representa: SEMDES

Cargo/função que exerce: SUBSECRETARIA

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 2 ANOS

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input checked="" type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Jaqueline Bernadete Arislanov RG 196.542

Endereço: R. Marcelino Rangel - n.º 30 - Morada da St.ª Fe

Cidade: Cariacica UF: RS CEP: 99.144.544

Telefone para contato: () 996 20 2090 Fax: () _____

E-mail: Subsecretaria.Semdes@Cariacica.es.gov.br

Idade: 64 Sexo: Feminino Masculino

Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação

Formação: LETRAS Área de Atuação: Subsecretaria da SEMDES

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Necessita de serviços especiais? Sim Não

Especificar: _____

Assinatura do(a) Delegado(a)

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente
 Órgão/Entidade que representa: Saúde / CRAS I
 Cargo/função que exerce: Coordenador de Unidade Institucional
 Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 3 anos e 10 meses

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Janessa Moura da Silva RG 1.640.504-ES
 Endereço: Rua Milton Cassim, 40, Porto Novo
 Cidade: Conceição UF: ES CEP: 29.155-345
 Telefone para contato: 99961-3996 Fax: 3346-6303
 E-mail: JANESSAMOREIRA.SOCIAL@GMAIL.COM
 Idade: 34 a Sexo: Feminino Masculino
 Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação
 Formação: Serviço Social Área de Atuação: Assistência Social

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Precisa de serviços especiais? Sim Não
 Especificar: _____

Janessa M. da Silva

Assinatura do(a) Delegado(a)

[Assinatura]

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente

Órgão/Entidade que representa: SEMDES

Cargo/função que exerce: Coordenação dos CRAS

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: _____

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Jackeline Barbosa Goncalves RG: 2.031.848

Endereço: Rua Graciliano Sales nº 01

Cidade: Cariacica UF: ES CEP: 29151780

Telefone para contato: () 996999216 Fax: () _____

E-mail: cras@cariacica.es.gov.br

Idade: 28 anos Sexo: Feminino Masculino


Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação

Formação: Pedagogia Área de Atuação: Ass. Social

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Necessita de serviços especiais? Sim Não

Especificar: _____


 Assinatura do(a) Delegado(a)


 Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo

- () Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 () Trabalhadores da área

É Delegado: Titular () Suplente

Órgão/Entidade que representa: Poder Público

Cargo/função que exerce: COORDENADORA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL/MÉDIA COMPLEXIDADE

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 4 ANOS

Participou:

- | | |
|---|--|
| () X Conferência Estadual de Assistência Social | () V Conferência Estadual de Assistência Social |
| () IX Conferência Estadual de Assistência Social | () IV Conferência Estadual de Assistência Social |
| () VIII Conferência Estadual de Assistência Social | () III Conferência Estadual de Assistência Social |
| () VII Conferência Estadual de Assistência Social | () II Conferência Estadual de Assistência Social |
| () VI Conferência Estadual de Assistência Social | () I Conferência Estadual de Assistência Social |

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: WANDER RODRIGUES DAS MERCEZ RG 433.762

Endereço: Rua: ANATILDES PASSOS COSTA Nº 300 - SÃO GERALDO II

Cidade: Cariacica UF: ES CEP: 29.143-310

Telefone para contato: () (27) 9.98297970 Fax: () _____

E-mail: WANDERASUS@HOTMAIL.COM

Idade: 55 Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio Superior () Pós-graduação

Formação: ADMINISTRAÇÃO Área de Atuação: COORDENAÇÃO (REEM)

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Precisa de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____

Assinatura do(a) Delegado(a)

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social

VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica
5, 6 e 7 de agosto
Tema "Consolidar o SUAS de vez rumo a 2026"
Lema "Pacto Republicano no SUAS rumo a 2026: O SUAS que temos e o SUAS que queremos"

COMASC Conselho Municipal de Assistência Social
 PREFEITURA DE CARIACICA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 () Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: Comasc

Cargo/função que exerce: Gerente Administrativa

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: _____

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Elilton Gomes Silva RG: 1421185

Endereço: Rua Mengui

Cidade: Cariacica UF: _____ CEP: _____

Telefone para contato: R# 99231 3352 Fax: R#

E-mail: GERENTEAPAE@HOTMAIL.COM

Idade: 37 Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio Superior () Pós-graduação

Formação: Gestão Pública Área de Atuação: Gestão Administrativa


III - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Necessita de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____



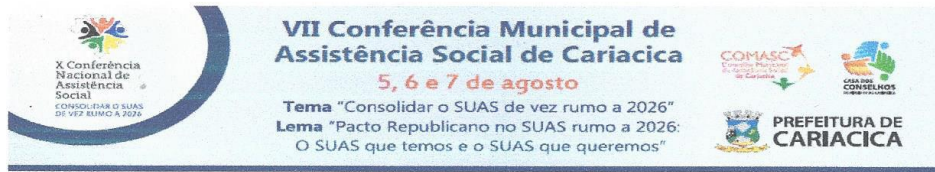
 Assinatura do(a) Delegado(a)



 Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular () Suplente

Órgão/Entidade que representa: SINDICATO SENARBA

Cargo/função que exerce: OPERADOR DE TELEMARKETING.

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 23 ANOS.

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: JOSÉ BOA BEVIM RG 676.079-ES

Endereço: RUA TANCREDO NEVES - CANAÃ

Cidade: VIANA UF: ES CEP: 29135 004

Telefone para contato: () 99970-5771 Fax: () —

E-mail: —

Idade: 50 Sexo: () Feminino Masculino

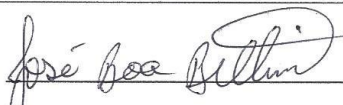
Escolaridade: () Fundamental Médio () Superior () Pós-graduação


Formação: _____ Área de Atuação: _____

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Precisa de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____


 Assinatura do(a) Delegado(a)


 Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular () Suplente

Órgão/Entidade que representa: Casa de Apoio Campo Grande - em Portador do

Cargo/função que exerce: Tec. em Serviço Social / Coord. Serv. Social Unid. H.V. / Brás

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 30 anos

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Jeseniete Maria Favoretti RG 923.178 SSP/ES

Endereço: Rua Santos Dumont, 35, Aptº 304, Nova Cruz

Cidade: Cariacica UF: ES CEP: 29.146-791

Telefone para contato: (27) 999932041 Fax: () _____

E-mail: jeseti.favoretti@latoamk.com

Idade: 45 Sexo: Feminino () Masculino

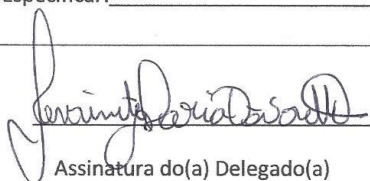
Escolaridade: () Fundamental () Médio Superior () Pós-graduação
Incompl.

Formação: Serviço Social Área de Atuação: Assist. Social

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Necessita de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____


Assinatura do(a) Delegado(a)


Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular () Suplente

Órgão/Entidade que representa: _____

Cargo/função que exerce: Atividade Administrativa

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 2 anos exatos

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Cezar Pinto Vicentini RG: 2216255

Endereço: Rua Ismael de Paula Loureiro

Cidade: Guarapari UF: ES CEP: 29200-280

Telefone para contato: (71) 99611-5212 Fax: () _____

E-mail: cezarcvick@gmail.com

Idade: 28 Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental Médio () Superior () Pós-graduação

Formação: _____ Área de Atuação: _____

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Necessita de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____

Assinatura do(a) Delegado(a)

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 () Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: Casa Aliança - Pivô Viva?

Cargo/função que exerce: Assistente Social

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 5 anos

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Jaciana de Jesus Rodrigues RG 1.410.332-ES

Endereço: Rua Padre Antônio nº76 Morada Tebe

Cidade: Cariacica UF: ES CEP: 29.146.283

Telefone para contato: (21) 99939.9274 Fax: () _____

E-mail: jaciana.assistentsocial@gmail.com

Idade: 36 a. Sexo: Feminino () Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio () Superior Pós-graduação

Formação: Serviço Social Área de Atuação: Assistência

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Necessita de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____


 Assinatura do(a) Delegado(a)


 Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: TRABALHADOR

Cargo/função que exerce: AUXILIAN ADMINISTRATIVO

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: _____

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: EDMAR FERREIRA ROCHA RG: 1940861

Endereço: RUA SÃO LUÍZ N:06 JARDIM CAMPO GRANDE

Cidade: CARIACICA UF: ES CEP: 29141426

Telefone para contato: () 999676523 Fax: () _____

E-mail: _____

Idade: 31 Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental Médio () Superior () Pós-graduação

Formação: _____ Área de Atuação: _____

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Precisa de serviços especiais? () Sim () Não

Especificar: _____

Edmar Ferreira Rocha

Assinatura do(a) Delegado(a)

[Assinatura]

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular () Suplente

Órgão/Entidade que representa: _____

Cargo/função que exerce: ASSISTENTE SOCIAL

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 13 ANOS

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: RÚDIO KRAUZEER RG 1.169.333

Endereço: AV. MONTEVADE, 286, NOVA CARAPINA I,

Cidade: SERRA UF: ES CEP: 29.170.073.

Telefone para contato: (21) 99927-0384 Fax: () _____

E-mail: rkrauzeer@yahoo.com.br.

Idade: 40 Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio () Superior Pós-graduação

Formação: SERVIÇO SOCIAL Área de Atuação: BRAS.

III - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Necessita de serviços especiais? () Sim () Não

Especificar: _____

Assinatura do(a) Delegado(a)

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo

- Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 () Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: COMASC - (USUARIO)

Cargo/função que exerce: PROTAGONISTA

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 9 ANOS

Participou:

- | | |
|---|---|
| () X Conferência Estadual de Assistência Social | () V Conferência Estadual de Assistência Social |
| () IX Conferência Estadual de Assistência Social | <input checked="" type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social |
| <input checked="" type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social | () III Conferência Estadual de Assistência Social |
| () VII Conferência Estadual de Assistência Social | () II Conferência Estadual de Assistência Social |
| () VI Conferência Estadual de Assistência Social | () I Conferência Estadual de Assistência Social |

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: GABRIEL FREIRES MARIEL RG: 3998116

Endereço: Rua 21 de abril

Cidade: Cariacica UF: ES CEP: 29341-871

Telefone para contato: (+55) 27 99650764 Fax: ()

E-mail: gabrielfreires@lucy.com

Idade: 28 Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental Médio () Superior () Pós-graduação

Formação: _____ Área de Atuação: _____

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Necessita de serviços especiais? () Sim Não
Especificar: _____

Assinatura do(a) Delegado(a)

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: CREAS - ITACIBA

Cargo/função que exerce: EDUCADOR SOCIAL

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: DE 09/10/2013 ATÉ PRESENTE DATA

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: ANDERSON ALVES PEREIRA RG: 2034568

Endereço: R. SETE DE SETEMBRO

Cidade: CARIACICA UF: ES CEP: 29156-324

Telefone para contato: () 99872-8617 Fax: () 3254-2633

E-mail: ANDERSON.ALVE@YAHOO.COM.BR

Idade: 29 Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental Médio () Superior () Pós-graduação

Formação: _____ Área de Atuação: EDUCADOR SOCIAL

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Precisa de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____

Anderson Alves Pereira

Assinatura do(a) Delegado(a)

[Assinatura]

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: () Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 () Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: Fundação Fé e Alegria

Cargo/função que exerce: Coordenador de Projetos

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 7 anos

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
() VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: William Berger RG: _____

Endereço: Rua Mutum, n° 46, Bairro Canaã

Cidade: Viana UF: ES CEP: 29135-000

Telefone para contato: 27 9952 06014 Fax: () _____

E-mail: williambergere@gmail.com

Idade: 31 anos Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio () Superior Pós-graduação (mestre e doutorando em Serviço Social)

Formação: Serviço Social Área de Atuação: Assistência Social

III - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Precisa de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____

William Berger

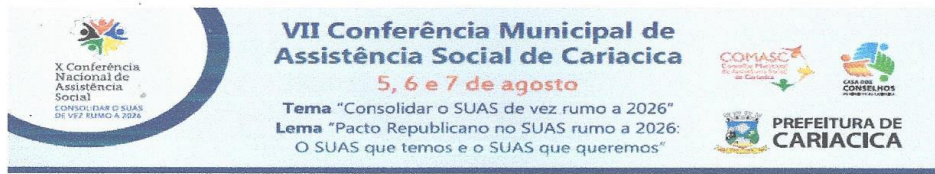
Assinatura do(a) Delegado(a)

[Assinatura]

Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: () Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 () Entidades prestadoras de serviço
 () Trabalhadores da área

É Delegado: Titular () Suplente

Órgão/Entidade que representa: CRAS II PABLO GABRIEL

Cargo/função que exerce: USUÁRIO

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: _____

Participou:

() X Conferência Estadual de Assistência Social	() V Conferência Estadual de Assistência Social
() IX Conferência Estadual de Assistência Social	() IV Conferência Estadual de Assistência Social
() VIII Conferência Estadual de Assistência Social	() III Conferência Estadual de Assistência Social
<input checked="" type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	() II Conferência Estadual de Assistência Social
() VI Conferência Estadual de Assistência Social	() I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: GETULIO PEREIRA RG: 312.752 ES

Endereço: R. DAS AZALEIAS Nº 136

Cidade: CARIACICA UF: ES CEP: 29141 896

Telefone para contato: () 992339332 Fax: () _____

E-mail: GetulioPereira94@gmail.com

Idade: 60 Sexo: () Feminino Masculino

Escolaridade: () Fundamental Médio () Superior () Pós-graduação

Formação: MÉDIO INC. Área de Atuação: COM. CRAS CIVIL

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? () Sim Não Precisa de serviços especiais? () Sim Não

Especificar: _____



 Assinatura do(a) Delegado(a)



 Assinatura do(a) Presidente do COMASC



VII Conferência Municipal de Assistência Social

VII Conferência Municipal de Assistência Social de Cariacica
5, 6 e 7 de agosto
Tema "Consolidar o SUAS de vez rumo a 2026"
Lema "Pacto Republicano no SUAS rumo a 2026: O SUAS que temos e o SUAS que queremos"

COMASC
 COMISSÃO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CARIACICA

CASA DOS CONSELHOS

PREFEITURA DE CARIACICA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

DELEGADOS PARA A XI CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO ESPÍRITO SANTO

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADO (A).

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação: Governo
 Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários
 Entidades prestadoras de serviço
 Trabalhadores da área

É Delegado: Titular Suplente

Órgão/Entidade que representa: Sekretaria Municipal de Desenvolvimento Social

Cargo/função que exerce: Coord. Vigilância Socioassistencial

Tempo de atuação da área da Política de Assistência Social: 3 anos

Participou:

<input type="checkbox"/> X Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> V Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> IX Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> IV Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VIII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> III Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VII Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> II Conferência Estadual de Assistência Social
<input type="checkbox"/> VI Conferência Estadual de Assistência Social	<input type="checkbox"/> I Conferência Estadual de Assistência Social

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: Meirielely de Almeida Pameleli Pinto RG 1.150.705-ES

Endereço: Rua Antônio Araújo Lepra, 320 / Apt. 603 - f.d. Camburi

Cidade: Vitória UF: ES CEP: 29090-030

Telefone para contato: (71) 997155514 Fax: () _____

E-mail: meirielelyac@hotmail.com / meirielely.pinto@cariacica.es.gov.br

Idade: 39 Sexo: Feminino Masculino

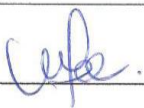
Escolaridade: Fundamental Médio Superior Pós-graduação

Formação: Serviço Social Área de Atuação: Assistência Social

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma deficiência? Sim Não Necessita de serviços especiais? Sim Não

Especificar: _____



Assinatura do(a) Delegado(a)



Assinatura do(a) Presidente do COMASC



ANEXO VI

REGISTRO FOTOGRÁFICO

CRENCIAMENTO



MESA DE ABERTURA





PALESTRA MAGNA





PLENARIA



FACILITADORES DOS GRUPOS DE TRABALHO





GRUPOS DE TRABALHO





CONFRATERNIZAÇÃO





DELEGADOS ELEITOS PODER PÚBLICO



DELEGADOS ELEITOS SOCIEDADE CIVIL

