



**Conselho Municipal de Assistência Social do Município de São Paulo  
COMAS/SP**



**XI CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO**

**ANEXO IV – QUADRO DO INSTRUMENTAL 2**

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

**Informações Gerais da Conferência Regional:**

1. Nome do Município / UF	
2. Identificação da Conferência	
3. Datas de realização	
4. Local de realização	
5. Porte do município	

**Número de Delegados por categoria:**

Sociedade Civil			Governamentais	
Usuários	Trabalhadores do SUAS (CLT)	Entidades	Gestão do SUAS	Trabalhadores do SUAS (Servidor)

**Quais e quantos eventos de mobilização antecederam a Conferência Regional?**

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

**Ato de Convocação:**

--

**Programação da Conferência:**

--



**Conselho Municipal de Assistência Social do Município de São Paulo  
COMAS/SP**



**XI CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO**

**Registro do Resultado dos Grupos de Trabalho:**

<b>Dimensões</b>	<b>Prioridades para o Município</b>	<b>Prioridades para o Estado e União</b>
<b>Dignidade Humana e Justiça social: princípios fundamentais para a consolidação do SUAS</b>		
<b>Participação social como fundamento do SUAS</b>		
<b>Primazia da responsabilidade do Estado: por um SUAS Público e Republicano</b>		
<b>Qualificação do Trabalho no SUAS</b>		
<b>Assistência Social é direito</b>		



**Conselho Municipal de Assistência Social do Município de São Paulo  
COMAS/SP**



**XI CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO**

**Registro das Deliberações da Plenária da Conferência Municipal de Assistência Social**

<b>Prioridades para o Município</b>	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	



**Conselho Municipal de Assistência Social do Município de São Paulo  
COMAS/SP**



**XI CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO**

<b>Prioridades para o Estado e a União</b>	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

**Avaliação da Conferência Municipal:**

**Processo avaliativo:**

--



**Conselho Municipal de Assistência Social do Município de São Paulo  
COMAS/SP**



**XI CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO**

**Avaliação pelos participantes:**

	<b>Ótimo</b>	<b>Muito Bom</b>	<b>Regular</b>	<b>Ruim</b>	<b>Péssimo</b>
<b>Divulgação/Mobilização</b>					
<b>Local e infraestrutura</b>					
<b>Acessibilidade</b>					
<b>Programação</b>					
<b>Participação</b>					

**Avaliação pelos Conselheiros Municipais:**

<b>Aspectos Positivos</b>	<b>Aspectos Negativos</b>	<b>Demais considerações</b>

**Data: / /2015**

**Assinatura dos/as responsáveis pelo preenchimento deste Registro**

--

**Assinatura do Conselho Municipal de Assistência Social:**

--