

## ANEXO VI

### Roteiro de Relatório de Visita

#### IDENTIFICAÇÃO

NOME DA ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO:

\_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO:

\_\_\_\_\_

NOME DA UNIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_

CRAS \_\_\_\_\_ SAS \_\_\_\_\_ CAS \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL

#### ITENS DE VERIFICAÇÃO

##### I. DEMOCRATIZAÇÃO DA GESTÃO

1. Mecanismos de Publicização

Há compatibilidade com o informado?

SIM

NÃO

Obs. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

##### II. NATUREZA DO VÍNCULO DA ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO COM O CONJUNTO NORMATIVO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

1. Execução dos serviços e Política de Assistência Social

Há compatibilidade com o informado?

SIM

NÃO

Obs. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Execução dos serviços e Plano de Trabalho

Há compatibilidade com o informado?

SIM

NÃO

Obs. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### III. CARACTERÍSTICAS DA RELAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO COM A REDE

#### SOCIOASSISTENCIAL

1. Abertura de vagas para usuários da rede

Há compatibilidade com o informado?

SIM

NÃO

Obs. \_\_\_\_\_

2 - Desenvolve ações de complementares?

SIM

NÃO

Em quais situações? Há encontros para discussão de casos e efetivas ações que venham beneficiar usuários e famílias? \_\_\_\_\_

3. Capacidade de adesão a uma nova proposta receptividade a assessoria e Supervisão Técnica

SIM

NÃO

#### IV. CAPACIDADE ADMINISTRATIVA

1. Profissionalização do Trabalho

1.1 Quantidade e formação/função dos recursos humanos:

Há compatibilidade com oferta de serviços?

SIM

NÃO

Obs. \_\_\_\_\_

1.2 Existência de Voluntariado

SIM

NÃO

Para quê? Como se dá a inserção dele(s) no (s) serviço (s)?

Pela necessidade do usuário, da ONG, da proposta de trabalho? O voluntário apresenta proposta de trabalho?

1.3 Existência de Autônomo(s)

SIM

NÃO

Quantos? Para quê?

1.4 Existência de Parceiro(s)

SIM

NÃO

Como se dá a parceria? Financeira? Serviço de profissionais? Produtos? Outros?

2. Investimento no desenvolvimento profissional: SIM  NÃO

2.1 Observar a dinâmica da ação do profissional na execução do serviço correspondente à capacitação declarada.

2.2 A atividade em execução corresponde ao planejamento proposto?

SIM  NÃO

Obs. \_\_\_\_\_

---

## V. QUALIDADE DA AÇÃO DESENVOLVIDA

1. Adoção de padrões de qualidade

Há compatibilidade com o informado?

SIM

NÃO

2. Direito dos Usuários(as)

2.1. Observar a existência de mecanismos que facilitem o acesso do usuário a:

Garantia de seus direitos

SIM

NÃO

Participação no Gerenciamento

SIM

NÃO

3. Satisfação do usuário com relação ao serviço prestado

3.1. A organização/entidade estabelece com o usuário uma relação de Direito ou de benemerência ?

DE DIREITO

DE BENEMERÊNCIA

4. Observações quanto às instalações em relação a:

Manutenção (observações quanto à aparência do Imóvel) \_\_\_\_\_

Higiene (observações quanto às condições de higiene) \_\_\_\_\_

Há adequação das instalações ao tipo de serviço prestado e capacidade de atendimento tendo por referência a tipificação dos serviços? SIM  NÃO

Obs. \_\_\_\_\_

---

**OBSERVAÇÕES GERAIS:**