

INSTRUMENTO DE INSPEÇÃO: SERVIÇOS DE EXECUÇÃO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS EM MEIO ABERTO - LIPBERDADE ASSISTIDA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO À COMUNIDADE.

Município:	Data da Inspeção:
Promotor(a) Responsável(s) pela Inspeção:	

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Endereço Completo:	Data da implantação:
Telefone: Fax:	Local de Funcionamento do Serviço (CRAS, CREAS e outros) :
E-mail:	
Órgão Gestor ao qual o Serviço está vinculado:	Período de funcionamento:
Nome completo Coordenador:	
Fonte de financiamento: () Federal () Estadual () Municipal	
Observação:	

2. CAPACIDADE ATENDIMENTO

Capacidade de Atendimento:
Nº atendidos no dia da inspeção: masculino feminino
O ingresso do adolescente no Serviço tem ocorrido mediante a apresentação de Guia de Execução, devidamente expedida pela autoridade judiciária? ()Sim () Não

3 - GESTÃO DO SERVIÇO

Quanto à coleta e ao registro de dados e informações
a) O Serviço consolida mensalmente os dados referentes a entradas e saídas dos adolescentes no Serviço? () Sim () Não
b) O Serviço consolida mensalmente os dados referentes ao perfil do adolescente? () Sim () Não.
Observações:
4 Exigência do SINASE (vide item 6.3.1.1, p.100).
5 De acordo com as diretrizes do SINASE, no Projeto Pedagógico, deve constar, dentre os seus princípios norteadores, o Regimento Interno (SINASE, vide item 5.1.2. p. 75). De igual forma, o Regimento Interno é uma exigência da Lei N] 12.594/12 (vide art. 11, III).
6 Exigência prevista no SINASE (vide item 6.3.1.1, p.100).
Quanto à avaliação e fiscalização.
a) Há um processo de monitoramento e avaliação do cumprimento da medida realizado pelo próprio Serviço e/o pelo seu órgão gestor? () Sim () Não
- Em caso de resposta positiva, informar como ocorre esse processo:
b) O Serviço recebe fiscalização periódica e sistemática do:
Ministério Público? () Sim () Não Poder Judiciário? () Sim () Não
Outros (especificar):
- Em caso de resposta positiva, informar a periodicidade das visitas:

4. RECURSOS HUMANOS

a) Há critérios objetivamente definidos quanto ao perfil e habilidades específicas dos profissionais que integram ou venham a integrar a equipe do serviço? () Sim () Não
- Em caso de resposta positiva, especificar:
b) O Serviço conta com estagiários? () Sim () Não
- Em caso de resposta positiva, identificar o número de estagiários e a área de atuação:
Quanto à composição da equipe
Solicitar preenchimento de planilha referente à composição da Equipe que atua no serviço. (anexa)
a.1) Faltam profissionais para compor a equipe? () Sim () Não.
Quais?